

Załącznik nr 1 do Uchwały Komisji Habilitacyjnej z dnia 24 września 2024 roku

**Uzasadnienie uchwały Komisji Habilitacyjnej
zawierające opinię i ocenę dorobku naukowego, dydaktycznego
i organizacyjnego dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec**

Komisja Habilitacyjna w składzie:

- przewodniczący komisji:

prof. dr hab. Józef Langfort, Akademia Wychowania Fizycznego w Katowicach

- sekretarz komisji:

prof. dr hab. Włodzimierz Łuczyński, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

- recenzenci:

prof. dr hab. Agata Bielecka-Dąbrowa, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

prof. dr hab. Wojciech Wojakowski, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

dr hab. Robert Olszewski, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji
w Warszawie

dr hab. Piotr Musiałek, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

- członek komisji:

dr hab. Marzena Wojewódzka-Żeleznikowicz, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

po zapoznaniu się z materiałami dotyczącymi działalności naukowej, dydaktycznej oraz zawodowej dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec oraz opiniami Recenzentów ustaliła co następuje:

Przebieg pracy zawodowej:

Dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec w 2003 roku ukończyła studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku uzyskując dyplom lekarza. Po stażu podyplomowym, od 2005 roku pracuje w Klinice Kardiologii Inwazyjnej z Oddziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej i Pracownią Hemodynamiki Uniwersyteckiego Szpitala

Klinicznego w Białymstoku. Od 2021 roku jest adiunktem badawczo-dydaktycznym w Klinice Kardiologii Inwazyjnej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Habilitantka posiada dyplom specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych (2010 r.) oraz dyplom specjalisty w dziedzinie kardiologii (2017 r.). Stopień naukowy doktora nauk medycznych uzyskała w 2010 roku na podstawie rozprawy doktorskiej: „Wpływ czynników ryzyka i metody leczenia na rokowanie wczesne i odległe pacjentów z chorobą pnia lewej tętnicy wieńcowej”, której promotorem była prof. dr hab. Hanna Bachórzewska-Gajewska.

Dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec od początku działalności naukowej w Klinice Kardiologii Inwazyjnej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku szczególnie zaangażowana jest w badania nad wynikami odległymi leczenia rewaskularyzacyjnego zaawansowanej choroby wieńcowej oraz czynnikami ryzyka i rokowniczymi w chorobie niedokrwiennej serca, a zwłaszcza wpływem przewlekłej choroby nerek na rokowanie pacjentów kardiologicznych. Obecnie badania prowadzone przez Habilitantkę skupiają się na chorobach serca u kobiet, a w centrum uwagi znajduje się zespół Takotsubo.

Ocena dorobku naukowego:

Zgodnie z analizą bibliometryczną, dorobek naukowy dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec obejmuje 47 artykułów opublikowanych w czasopismach o zasięgu międzynarodowym, w tym: 23 prace oryginalne, 3 prace przeglądowe, 19 opisów przypadków i 2 listy do redakcji. Łączny współczynnik oddziaływania Impact Factor (wg Journal Citation Reports) opublikowanych artykułów wynosi 57.362; punktacja MNiSW, zgodna z obowiązującym w danym roku wykazem ministerialnym czasopism, wynosi 1655. Dorobek naukowy dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec uzupełnia 30 komunikatów zjazdowych, w tym 8 prezentowanych na konferencjach międzynarodowych. Sporządzona na dzień 25 maja 2023 r. liczba cytowań opublikowanych prac wg Web of Science wynosi 143 (121 bez autocytowań) i wynikający z tego Index Hirscha (H-index) równy 7.

Recenzenci zwrócili uwagę, iż większość publikacji naukowych dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec powstała po doktoracie, co wskazuje na wielką pasję badawczą i umiejętność organizacji pracy zespołu naukowego. Prof. dr hab. Wojciech Wojakowski i dr hab. Robert Olszewski wypunktowali liczby prac pierwszoautorskich, które stanowią znaczącą część dorobku publikacyjnego Habilitantki.

Dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec uczestniczyła w wielośrodkowych randomizowanych badaniach klinicznych POLBOS i DAL-OUTCOMES. Habilitantka pełniła także funkcję eksperta w zakresie etykietowania treści medycznych

w międzynarodowym projekcie NCBIr pt. „INFOTESTER”. Obecnie kandydatka jest członkiem zespołu badawczego ogólnopolskiego rejestru zespołu Takotsubo „POL-TAKO” oraz międzynarodowego projektu „EP-PARTICLES” realizowanego w ramach konkursu OPUS finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki.

Ponadto dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec kierowała pracą zespołów badawczych realizujących 3 projekty finansowane ze środków subwencji Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Za dotychczasową działalność naukową dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec była kilkakrotnie nagradzana przez JM Rektora UMB.

Dr hab. Piotr Musiałek stwierdził, że działalność naukowa i organizacyjna Habilitantki jest ściśle powiązana z jej drogą zawodową w zakresie współczesnych kierunków rozwoju kardiologii, w szczególności zaś styku medycyny klinicznej i zabiegowej. Generalną cechą badań prowadzonych przez Habilitantkę jest wypełnianie luk w wiedzy, mającej obok znaczenia poznawczego, zastosowanie kliniczne.

Prof. dr hab. Wojciech Wojakowski uważa, że Habilitantka potrafi łączyć pracę naukową z rozbudowanymi obowiązkami dydaktycznymi. Dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec jest wysokiej klasy klinicystą i lekarzem praktykiem zajmującym się zagadnieniami leczenia choroby wieńcowej, niewydolności serca i zespołu Takotsubo.

Ocena cyklu publikacji złożonych jako osiągnięcie naukowe:

Na szczególne osiągnięcie naukowe dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec składa się cykl pięciu powiązanych tematycznie publikacji pt. „Czynniki pogarszające rokowanie u pacjentów z zespołem Takotsubo”. Łączna punktacja prac uwzględnionych w cyklu wynosi: IF 15.337, MNiSW 520 pkt. Wszystkie prace stanowiące osiągnięcie naukowe zostały przypisane do dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu i zostały opublikowane po uzyskaniu przez Habilitantkę stopnia doktora nauk medycznych. W każdej z tych prac Habilitantka jest pierwszym autorem, a jej udział jest wiodący i obejmuje między innymi opracowanie koncepcji badań, zaplanowanie przebiegu badań, analizę i interpretację uzyskanych wyników oraz przygotowanie i opublikowanie manuskryptów. Kluczowa rola Habilitantki została również potwierdzona pisemnie w oświadczeniach wszystkich współautorów.

Przedstawione publikacje powstały na bazie prowadzonego przez Habilitantkę od kilkunastu lat Podlaskiego Rejestru Zespołu Takotsubo. Prace dotyczą zespołu Takotsubo, nowej i rzadko występującej, a w niektórych małych ośrodkach kardiologicznych wręcz

kazuistycznej jednostki chorobowej, dlatego nie do końca jeszcze poznanej i wciąż niedostatecznie rozpoznawanej i często nieprawidłowo leczonej.

Cykl prac składających się na osiągnięcie naukowe dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec rozpoczyna praca pt. „**Takotsubo cardiomyopathy: serious early complications and two-year mortality a 101 case study**” Habilitantka wykazała, że zespół Takotsubo, wcześniej uważany za łagodną jednostkę chorobową, powinien być traktowany jako stan kliniczny narażony na poważne powikłania, takie jak zatrzymanie czynności serca, wstrząs kardiogeny, obrzęk płuc i pęknięcie serca znacznie pogarszające rokowanie chorych i prowadzące do ich śmierci. Rokowanie wczesne i odległe w Takotsubo jest lepsze niż u kobiet z zawałem przednim mięśnia sercowego.

Kontynuując zagadnienia ujęte w pierwszej pracy Habilitantka w pracy „**Takotsubo syndrome and chronic kidney disease: a deadly duet in long-term follow-up**” zainteresowała się wpływem upośledzonej funkcji nerek na rokowanie w zespole Takotsubo. Dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec stwierdziła, że przewlekła choroba nerek jest nowym i wciąż niedocenianym czynnikiem ryzyka w Takotsubo; może go wywołać, ale co najważniejsze niekorzystnie wpływa na wyniki odległe.

W kolejnej publikacji „**The GRACE scale in the prognosis of patients with Takotsubo syndrome**” Habilitantka wykazała, że skala GRACE jest wysoce wartościowym narzędziem w prognozowaniu ryzyka zgonu u pacjentów z zespołem Takotsubo we wczesnej i odległej obserwacji.

W czwartej pracy „**Takotsubo syndrome fatal prognosis of patients with low body mass index in 5-year follow-up**” dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec zaobserwowała, że większość typowych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego występuje rzadziej u pacjentów z TTS i niskim wskaźnikiem masy ciała. Ponadto Habilitantka stwierdziła, że wczesne rokowanie pacjentów z Takotsubo i niskim BMI jest dobre, jednak 5-letnia obserwacja wiąże się z bardzo dużą (100%) śmiertelnością tych chorych. Długoterminowa obserwacja sugeruje, że najlepsze rokowanie dotyczy pacjentów z nadwagą.

W ostatniej publikacji „**Cardiac rupture - the most serious complication of Takotsubo syndrome: a series of five cases and a systematic review**” dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec zaobserwowała, że niektóre czynniki takie jak wyższa liczba punktów w skali GRACE oraz uniesienie odcinka ST w EKG mogą być statystycznie związane z ryzykiem perforacji ściany lewej komory w Takotsubo. Habilitantka sugeruje, że intensywne monitorowanie w ostrej fazie choroby pozwala na szybkie rozpoznanie pęknięcia serca, a pilna interwencja kardiochirurgiczna daje tym pacjentom szansę na przeżycie.

Oceniając cykl publikacji wskazanych jako główne osiągnięcie naukowe Recenzenci stwierdzili, że ma on istotną wartość poznawczą i praktyczną, prace stanowią spójną koncepcyjnie całość i są oparte o dobry warsztat naukowy i prawidłowe metody statystyczne. Prof. dr hab. Agata Bielecka-Dąbrowa i dr hab. Robert Olszewski wskazują na nowatorski charakter prac polegający na analizie przydatności skali GRACE w ocenie rokowania chorych, u których stwierdzono Takotsubo, uwzględnieniu w analizach przewlekłej choroby nerek i wskaźnika masy ciała oraz analizie najpoważniejszego powikłania Takotsubo, pęknięcia serca. Dr hab. Piotr Musialik oceniając cykl publikacji stwierdził, że dotyczą one aktualnego i istotnego klinicznie zagadnienia. Zwrócił uwagę na nadinterpretację i zdarzający się brak ostrożności we wnioskowaniu w pracy czwartej i piątej oraz na wynikający z prac i Autoreferatu brak kontynuacji/zwiększania w ciągu ostatniej dekady bazy danych chorych z Takotsubo założonej przez Habilitantkę. Pomimo tych dwóch punktów krytycznych, według dr hab. Piotra Musiałka obserwacje w ramach „Osiągnięcia” są ciekawe i mają bez wątpienia cechy nowatorskie, a analiza bazy PubMed wskazuje na kontynuację zarysowanego w „Osiągnięciu” zainteresowania. Według prof. dr hab. Wojciecha Wojakowskiego cykl prac stanowi cenne uzupełnienie wiedzy na temat zespołu Takotsubo.

Dr hab. Robert Olszewski odniósł się krytycznie do sposobu przygotowania całej dokumentacji, braku streszczenia podsumowującego 5 artykułów stanowiących główne osiągnięcie, zawyżenie punktacji głównego osiągnięcia (z 360 do 520 punktów MEiN) oraz stosowanie „niezręczności” językowych dotyczących zespołu Takotsubo.

Podsumowując, recenzenci podkreślili, że prace należące do cyklu zostały opublikowane w renomowanych recenzowanych międzynarodowych czasopismach naukowych o wysokim wskaźniku oddziaływania i wysoko ocenili osiągnięcie dr n. med. Małgorzaty Zalewskiej-Adamiec.

Działalność dydaktyczna i organizacyjna:

Dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec od 2008 roku koordynuje zajęcia dydaktyczne w Klinice Kardiologii Inwazyjnej UMB. W ramach działalności dydaktycznej kształci studentów prowadząc zajęcia na kierunku lekarskim i na kilku kierunkach Wydziału Nauk o Zdrowiu (elektroradiologia, ratownictwo medyczne, fizjoterapia). Habilitantka uczestniczyła w tworzeniu podstaw programowych kierunku elektroradiologia w UMB. Dotychczas promowała 15 prac magisterskich i 10 prac licencjackich oraz była recenzentem kilkunastu prac magisterskich i kilkunastu prac licencjackich z elektroradiologii, pielęgniarstwa, fizjoterapii i ratownictwa medycznego. Kandydatka prowadzi także kursy

specjalizacyjne z elektrokardiografii w ramach szkolenia specjalizacyjnego dla pielęgniarek i położnych.

Dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec jest członkiem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Sekcji Chorób Serca u Kobiet i Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych oraz członkiem Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Dodatkowo w latach 2013-2015 pełniła funkcję sekretarza Oddziału Białostockiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Kandydatka jest członkiem komitetu organizacyjnego corocznej konferencji Aktualności w Kardiologii Interwencyjnej organizowanej przez Klinikę Kardiologii Inwazyjnej UMB od 2008 roku oraz koordynatorem programu Koordynowanej Opieki Specjalistycznej dla pacjentów po zawale mięśnia sercowego („KOS-zawał”) w Klinice Kardiologii Inwazyjnej z OIOK i Pracownią Hemodynamiki USK w Białymstoku od 2018 roku. Habilitantka aktywnie prezentuje wyniki swoich badań na konferencjach polskich i międzynarodowych oraz jest recenzentem w punktowanych czasopismach naukowych.

Podsumowując, Recenzenci stwierdzili, iż dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec jest doświadczonym dydaktykiem oraz wykazuje dużą aktywność w działalności organizacyjnej na rzecz Uczelni, w której jest zatrudniona.

Wniosek końcowy:

Recenzenci zgodnie stwierdzili, że dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec posiada niezbędne kwalifikacje do pełnienia funkcji samodzielnego pracownika naukowego. Oceniony dorobek świadczy o dużej aktywności naukowej.

Wszyscy Recenzenci są zgodni, że zarówno przedstawione osiągnięcie naukowe pt. **„Czynniki pogarszające rokowanie u pacjentów z zespołem Takotsubo”** jak i całokształt dorobku naukowego oraz działalność dydaktyczna i organizacyjna stanowią istotny wkład w rozwój dyscypliny naukowej, a tym samym w pełni spełniają wszystkie formalne kryteria stawiane osobie ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Członkowie Komisji Habilitacyjnej stwierdzają, że dr n. med. Małgorzata Zalewska-Adamiec spełnia wszystkie warunki realizacji postępowania habilitacyjnego, określone w Ustawie prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

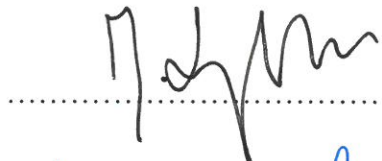
W oparciu o wyrażoną opinię członkowie Komisji Habilitacyjnej przedstawiają Senatowi Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku Uchwałę Komisji Habilitacyjnej oraz Załącznik nr 1 do Uchwały, zawierającą pozytywną opinię w sprawie nadania dr n. med. Małgorzacie Zalewskiej-Adamiec stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Białystok, 24 września 2024 roku

W imieniu Komisji:

Przewodniczący

prof. dr hab. Józef Langfort



Sekretarz

prof. dr hab. Włodzimierz Łuczyński

