

Dr hab. n. med. Magdalena Lipczyńska

Warszawa 17.12.2021 r.

Klinika Wad Wrodzonych Serca

Narodowy Instytut Kardiologii

Ul. Alpejska 42

04-628 Warszawa

Ocena dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego

Dr n. med. Beaty Uziębło-Życzkowskiej

w postępowaniu o uzyskanie stopnia naukowego doktora habilitowanego

1. Sylwetka Kandydatki

Dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska ukończyła z wyróżnieniem II Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Warszawie w roku 1999r. Stopień doktora nauk medycznych otrzymała w 2011r. na podstawie rozprawy doktorskiej „Przydatność wywiadu oraz nieinwazyjnych wskaźników elektrokardiograficznych w przewidywaniu wyniku testu z ajmaliną u osób z podejrzeniem zespołu Brugada”. Od 1999 roku jest związana z Wojskowym Instytutem Medycznym w Warszawie, gdzie odbywała staż podyplomowy, a następnie podjęła pracę w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych. W 2008 r. otrzymała tytuł specjalisty z chorób wewnętrznych, a w 2013 r. z kardiologii. Obecnie jest zatrudniona na stanowisku adiunkt-kierownik. Dodatkowo ukończyła studia podyplomowe „Zarządzanie innowacją w sektorze zdrowia” na Akademii im. Leona Koźmińskiego w Warszawie. Od 2013 r. posiada również indywidualną akredytację w zakresie echokardiografii PTK.

2. Ocena dorobku naukowego Kandydatki

Dorobek naukowy Kandydatki składa się z 54 publikacji pełnotekstowych (bez publikacji które wchodzi w skład osiągnięcia naukowego), w tym przed uzyskaniem stopnia doktora 9, a po uzyskaniu stopnia doktora 45 prac. Łączny IF dr n. med. Beaty Uziębło-Życzkowskiej wynosi 73.759, liczba cytowań z bazy Web of Science 624, zaś indeks Hirscha = 8. Z analizy bibliometrycznej wynika, że Kandydatka w znaczący sposób zwiększyła swój dorobek naukowy po doktoracie.

Dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska jest osobą rozpoznawaną w środowisku kardiologicznym o czym świadczą 23 prezentacje na krajowych i międzynarodowych zjazdach towarzystw naukowych oraz liczne projekty badawcze prowadzone we współpracy z ośrodkami krajowymi i europejskimi.

W latach 2011-2013 współpracowała z Europejskimi Ośrodkami Kardiologicznymi w ramach projektu „*The ESC Heart Failure Long-Term Registry*”, który był prospektywnym badaniem obserwacyjnym przeprowadzonym w 211 ośrodkach kardiologicznych, badającym w jaki sposób zalecenia europejskich wytycznych dotyczące farmakologicznego i niefarmakologicznego leczenia HF są implantowane do praktyki klinicznej. Wynikiem współpracy jest 7 publikacji w czasopismach o tak istotnym międzynarodowym wskaźniku oddziaływania jak *European Journal of Heart Failure* czy *JACC Heart Failure*, w których dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska jest współautorem.

Wśród projektów wieloośrodkowych krajowych, w których Kandydatka brała udział, wymienić należy „*Polish Atrial Fibrillation Registry (POL-AF)*”. Rejestr objął 11 polskich ośrodków kardiologicznych, gdzie hospitalizowano bez mała 4 tyś. pacjentów z migotaniem przedsionków. Przyniósł on ważne dane na temat charakterystyki klinicznej i farmakoterapii hospitalizowanych polskich pacjentów z migotaniem przedsionków podsumowane w 4 publikacjach ze współautorstwem dr n. med. Beaty Uziębło-Życzkowskiej. Drugim ważnym projektem był „*LATTEE registry - the first multicenter project on the Scientific Platform of the "Club 30" of the Polish Cardiac Society*”. Współpraca z I Katedrą i Kliniką Kardiologii

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie zaowocowała jak dotąd największym polskim podsumowaniem pacjentów z AF/AFL poddawanych echokardiograficznemu badaniu przezprętykowemu. Wyniki zostały opublikowane w Kardiologii Polskiej w 2019 r. Podobnej tematyki dotyczyło retrospektywne wieloośrodkowe badanie: *„Ocena częstości występowania skrzeplin w uszku lewego przedsionka u chorych przed ablacją i kardiowersją elektryczną”*, które dało podstawę powstania dla 10 publikacji, w 3 z pierwszym autorstwem Kandydatki.

Tematyka podejmowanych przez dr n. med. Beatę Uziębło-Życzkowską projektów dowodzi Jej szerokich zainteresowań w obrębie kardiologii, poczynając od eksperckiego poziomu wykonywania i interpretacji badań echokardiograficznych, poprzez diagnostykę i leczenie niewydolność serca, nadciśnienia tętniczego czy migotania przedsionków. Na osobne wyróżnienie zasługuje współpraca z Instytutem Optoelektroniki Wojskowej Akademii Technicznej im. J. Dąbrowskiego w Warszawie, wskazujące także na pozakardiologiczne obszary badawcze Kandydatki.

3. Osiągnięcie naukowe będące przedmiotem postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego nauk medycznych

Zgodnie z art. 219 ust. 1 pkt. 2 Ustawy dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska przedstawiła osiągnięcie naukowe w postaci opublikowanego w latach 2017-2021 cyklu pięciu tematycznie powiązanych publikacji pod tytułem *„Rola echokardiograficznej techniki śledzenia markerów akustycznych w diagnostyce i monitorowaniu subklinicznej dysfunkcji serca w wybranych schorzeniach kardiologicznych i pozakardiologicznych”*. Ich łączny współczynnik oddziaływania wynosi 13.121, a punktacja MEN 300. We wszystkich pracach Kandydatka jest pierwszym autorem. W dokumentach przedstawionych do opiniowania potwierdziła swój zasadniczy wkład w ich powstanie (opisowo i odsetkowo), jak również

zamieściła zgody wszystkich współautorów na wykorzystanie tych prac do celów ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

Przedstawiony do oceny cykl prac stanowią 4 prace oryginalne i jeden opis przypadku, których przedmiotem było zastosowanie nowej echokardiograficznej metody – techniki śledzenia markerów akustycznych (speckle tracking echocardiography, STE) zarówno w diagnostyce jak i monitorowaniu subklinicznej dysfunkcji serca w schorzeniach zarówno kardiologicznych jak i pozakardiologicznych. Ta obiecująca metoda jest coraz szerzej stosowana w praktyce klinicznej, sama też bardzo często z niej korzystam. Algorytm śledzenia markerów akustycznych rejestrując zmianę ich położenia w trakcie cyklu pracy serca, definiuje wartość ich przesunięcia we wszystkich trzech kierunkach: podłużnym, poprzecznym i okrężnym. Jako technika ilościowa pozwala na obiektywizację oceny regionalnej i globalnej funkcji skurczowej (global strain, GS). Dotychczasowe badania wykazały, że jako bardzo czuła technika ilościowa pozwala również na wykrywanie niedostępnych dotychczas dla klasycznej echokardiografii, subklinicznych zaburzeń funkcji serca.

W swojej pierwszej pracy Kandydatka podjęła temat poszukiwania subklinicznych zaburzeń funkcji lewej komory u „pozornie” zdrowych kardiologicznie pacjentów z chorobą Cushinga, których porównała ze zdrowymi ochotnikami oraz pacjentami z pierwotnym nadciśnieniem tętniczym. Wykazała, że pacjenci z ch. Cushinga mają istotnie obniżoną funkcję skurczową LK wyrażoną za pomocą wskaźników odkształcenia (GLS) pomimo porównywalnych wartości EF we wszystkich trzech. Dodatkowo badanie ujawniło różnice w przebiegu i powikłaniach choroby Cushinga zależne od płci. Mężczyźni charakteryzowali się bardziej zaawansowaną dysfunkcją rozkurczową LK, zaś kobiety zaburzeniami funkcji skurczowej LK. Ujawnienie tych subklinicznych zmian może zmienić nasze postępowanie terapeutyczne w tej grupie chorych. Druga praca dotyczyła chorych z aromegalią. Wyniki Kandydatki jednoznacznie wskazują, że nawet u młodych pacjentów z dobrą kontrolą ciśnienia tętniczego, może występować

przerost lewej komory i subkliniczne upośledzeniem jej funkcji, co identyfikuje echokardiografia przezklatkowa z zastosowaniem metody śledzenia markerów akustycznych w obrębie odkształcenia podłużnego.

Kolejna publikacja jest nie tylko potwierdzeniem diagnostycznej roli nowych technik echokardiografii, ale została również poszerzona o wykazanie ich wartości w monitorowaniu zmian w przebiegu leczenia choroby zasadniczej. W grupie pacjentów z najbardziej rozpowszechnioną chorobą sercowo-naczyniową, a mianowicie pierwotnym nadciśnieniem tętniczym, dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska wykazała, że łagodnie upośledzona funkcja zarówno skurczowa jak i rozkurczowa lewej komory może ustępować po skutecznym leczeniu hipotensyjnym u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym pierwotnym. Te korzystne efekty terapii hipotensyjnej są zróżnicowane u poszczególnych osób, a najsilniej wyrażone u osób z najbardziej upośledzoną wyjściowo funkcją lewej komory ocenianą przy użyciu globalnego odkształcenia podłużnego LK.

Kolejna praca Kandydatki wpisuje się w nowe kierunki badawcze i wykorzystuje techniki śledzenia markerów akustycznych do szczegółowej oceny funkcji nie tylko LK, ale również lewego przedsionka. Ciekawe patofizjologiczne wnioski jednoznacznie wskazują, że nawet u pacjentów z dobrze kontrolowanym, łagodnym nadciśnieniem tętniczym wartości odkształcenia LK i LP są obniżone. Dodatkowo obniżone wartości odkształceń LP są związane z obniżeniem wartości odkształcenia skurczowego LK i upośledzonymi parametrami jej funkcji rozkurczowej. Wnikliwa ocena funkcji LP wykazała jego upośledzenie zarówno bierne jak i czynne (w fazie rezerwuaru i skurczu).

Ostatnia z cyklu prac dowodzi skuteczności metody śledzenia markerów akustycznych w wykrywaniu subklinicznych zaburzeń dysfunkcji lewej komory w zapaleniu mięśnia sercowego. Może też pomóc w różnicowaniu przyczyn uszkodzenia miokardium. Klasyczna echokardiografia przezklatkowa nie wykazała nieprawidłowości w zakresie odcinkowej i globalnej kurczliwości lewej komory u 28-letniego pacjenta z podejrzeniem zawału mięśnia

sercowego z uniesieniem odcinka ST. Dopiero badanie podłużnego odkształcenia globalnego i wykazanie istotnie obniżonych jego wartości w poszczególnych segmentach mięśnia LK zapewniło prawidłową diagnozę i szybkie wdrożenie farmakoterapii.

W podsumowaniu należy stwierdzić, że przedstawiony cykl prac jest spójny tematycznie i wskazuje na wysoką wartość nowej echokardiograficznej metody oceny odkształcenia podłużnego z zastosowaniem techniki śledzenia markerów akustycznych, zarówno w diagnostyce jak i monitorowaniu subklinicznej, niedostępnej dla klasycznej echokardiografii, dysfunkcji lewych jam serca, zarówno w chorobach kardiologicznych jak i pozakardiologicznych.

4. Ocena dorobku dydaktycznego i organizacyjnego

Dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska angażuje się również w działalność dydaktyczną. Była opiekunem specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych 2 lekarzy oraz specjalizacji w zakresie kardiologii 1 lekarza, którzy zakończyli specjalizację z pozytywnym wynikiem.

Aktualnie jest opiekunem specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych 1 lekarza. Od wielu lat jest również opiekunem lekarzy odbywających staż podyplomowy w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM oraz studentów medycyny odbywających praktyki lekarskie.

Była wykładowcą na licznych kursach organizowanych przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego organizowanych dla lekarzy, dotyczących nabytych zastawkowych wad serca oraz echokardiografii. Współpracuje ze Studenckim Kołem Naukowym „Cardiacus”, działającym przy Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych WIM.

Wysokie umiejętności organizacyjne potwierdza funkcja Kierownika Pracowni Diagnostyki Nieinwazyjnej w Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii WIM, którą Kandydatka pełni od 2016 r. Pracownia od roku 2013 posiada najwyższego stopnia akredytację klasy C przyznaną przez Sekcję Echokardiografii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Akredytację pracownia uzyskała na wniosek Kandydatki złożony po przyznaniu akredytacji indywidualnej.

Dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska jest recenzentem licznych czasopism polskich i zagranicznych, m. in. : Kardiologii Polskiej, Journal of Clinical Medicine, Cardiovascular Diagnosis and Therapy i wielu innych. Jest też od 2011 r. członkiem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Sekcji Echokardiografii PTK, Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

5. Podsumowanie

Przedstawiając powyższą opinię jednoznacznie stwierdzam, że dr n. med. Beata Uziębło-Życzkowska posiada dorobek naukowy wskazujący na dużą aktywność jako badacza, potwierdzoną licznymi publikacjami naukowymi. W mojej ocenie poziom merytoryczny i ilość publikacji przewyższa wymogi stawiane kandydatom do tytułu naukowego doktora habilitowanego. Moja pozytywna ocena dotyczy wszystkich podlegających recenzji osiągnięć Kandydatki.

Dlatego zwracam się do Wysokiej Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie z wnioskiem o dopuszczenie dr n. med. Beaty Uziębło-Życzkowskiej do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

NARODOWY INSTYTUT KARDIOLOGII
Stefana kardynała Wyszyńskiego
PAŃSTWOWY INSTYTUT NADAWCZY
ul. Alpejska 42, 04-628 Warszawa
tel.: +48 22 343 46 00, tel. +48 22 815 30 11
NIP: 525-000-85-25, REGON: 000837583

dr hab. n. med. Magdalena Lipczyńska
specjalista chorób wewnętrznych
Kardiolog
6711488

Magdalena Lipczyńska

