Kraków, 15 stycznia 2016 r.

Ocena osiągnięcia naukowego oraz aktywności naukowej dr med. Agaty Bieleckiej-Dąbrowy, stanowiących podstawę ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Życiorys i przebieg pracy zawodowej

Dr med. Agaty Bielecka-Dąbrowa w 2005 roku z wyróżnieniem skończyła studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i uzyskała tytuł lekarza medycyny, a w 2009 roku uzyskała stopień doktora na podstawie rozprawy zatytułowanej " Wpływ atorwastatyny na wskaźniki stanu zapalnego i wydolności lewej komory serca u chorych z kardiomiopatią rozstrzeniową".

W latach 2006-2008 Habilitantka była słuchaczką studiów doktoranckich na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. W sierpniu 2008 roku została zatrudniona w Zakładzie Nadciśnienia Tętniczego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (od lipca 2015 na stanowisku adiunkta), a od 2009 również w Klinice Nefrologii, Nadciśnienia Tętniczego i Medycyny Rodzinnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. WAM w Łodzi.

W 2004 roku Habilitantka odbyła dwumiesięczny staż naukowy i kliniczny z zakresu nowoczesnych metod leczenia niewydolności serca w *Advanced Heart Failure and Cardiac Transplant Service Royal Perth Hospital* (Perth, Australia).

Ocena aktywności naukowej

Dorobek naukowy dr med. A. Bieleckiej-Dąbrowy stanowi dziewięć publikacji oryginalnych, dwadzieścia osiem publikacji poglądowych oraz cztery opisy przypadków (pierwszym autorem jest w 28 pracach). Współczynnik wpływu pełnotekstowych publikacji oryginalnych wynosi 13,03, prac poglądowych 35,22, opisów przypadków 1,02. Łączny współczynnik wpływu wynosi 49,26, a liczba punktów MNiSW 537. Liczba cytowań według bazy *Web of Science* wynosi 217 (313 wg bazy SCOPUS), a wskaźnik Hirscha 9 (11 wg bazy SCOPUS). Współczynnik wpływu pełnotekstowych publikacji, których Habilitantka jest pierwszym autorem wynosi 33,49. Z innych prac należy wymienić siedem rozdziałów w podręcznikach oraz trzy monografie. Dorobek uzupełnia trzydzieści doniesień naukowych zaprezentowanych w czasie międzynarodowych (w znaczącej większości) i krajowych konferencji naukowych.

Współudział dr Bieleckiej-Dąbrowy w pracach naukowych wynosi od 10% do 100% (średnio 54%), a w publikacjach ogłoszonych w pismach znajdujących się w bazie Journal Citation Reports od 10% do 75% (średnio 48%), zatem można uznać go za bardzo wysoki. Udział Habilitantki polegał zarówno na projektowaniu badań (w części przypadków), jak i zbieraniu i analizie danych, a także udziale w przygotowywaniu manuskryptów (większość przypadków).

W dorobku naukowym dr A. Bieleckiej-Dąbrowy można wyróżnić kilka nurtów badań, które dotyczą: a). nadciśnienia tętniczego, b). niewydolności serca, c). choroby niedokrwiennej serca, d). echokardiografii oraz e). farmakoterapii chorób układu krążenia. Powyższe badania zaowocowały szeregiem publikacji oryginalnych, z których część została opublikowana w renomowanych czasopismach zagranicznych.

Oceniając dorobek naukowy dr Bieleckiej-Dąbrowy należy podkreślić, że Habilitantka kieruje lub kierowała licznymi projektami badawczymi, finansowanymi między innymi z grantu Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Ponadto, Habilitantka jest członkiem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Polskiego Towarzystwa Lipidologicznego oraz European

Society of Cardiology. Jest także członkiem rad naukowych trzech periodyków naukowych, w tym dwóch o zasięgu światowym.

Aktywność naukowa Habilitantki była w przeszłości wysoko oceniana, czego dowodem są liczne nagrody Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Ministra Zdrowia, a także stypendia Ministra Zdrowia i L'Oreal.

Podsumowując osiągnięcia naukowe dr med. A. Bieleckiej-Dąbrowy należy jednoznacznie stwierdzić, że są ważne, dotyczą istotnych zagadnień, mają istotne znaczenie poznawcze i praktyczne.

Ocena działalności dydaktyczno-wychowawczej i organizacyjnej

Dr med. A. Bielecka-Dąbrowa była zaproszona do wygłoszenia wykładu zatytułowanego "Development of Heart Failure in patients with Hypertension" w czasie Drugiego Międzynarodowego Kongresu Kardiologicznego w Shanghaju (Chiny). Habilitantka prowadziła też sesję plakatową w czasie międzynarodowej konferencji HARc-Conference on Translational Research in Healthy Ageing. Ponadto jest współautorem skryptu dla studentów "Medycyna Rodzinna".

Habilitantka była opiekunem naukowym jednej pracy magisterskiej.

Ocena osiągnięcia naukowego "Wykorzystanie biomarkerów i echokardiograficznych wskaźników dysfunkcji mięśnia sercowego w diagnostyce niewydolności serca u chorych z kardiomiopatią rozstrzeniową i nadciśnieniem tętniczym".

Przedstawiona do recenzji dokumentacja dr med. A. Bieleckiej-Dąbrowy, przedstawiająca osiągnięcie naukowe stanowiące istotny wkład kandydata w rozwój nowoczesnej wiedzy z zakresu kardiologii zawiera cztery oryginalne publikacje naukowe. Łączny współczynnik oddziaływania tych prac wynosi 16,93, a punktacja MNiSW 125 pkt. Prace te zostały opublikowane w latach

2013 - 2015. Habilitantka jest pierwszym autorem wszystkich czterech publikacji.

Impulsem do realizacji przez Habilitantkę osiągnięcia naukowego był z jednej strony postęp w diagnostyce i leczeniu niewydolności serca, a z drugiej istotne wady obecnie stosowanych algorytmów oceny rokowania u pacjentów z niewydolnością serca. Biomarkery dostarczają ważnych informacji na temat patogenezy niewydolności serca, ale są także cennym narzędziem diagnostycznym w identyfikacji pacjentów obarczonych ryzykiem wystąpienia niewydolności serca, w jej diagnostyce, ocenie ryzyka i monitorowaniu leczenia. Wczesna identyfikacja i monitorowanie pacjentów z niewydolnością serca może opóźnić progresję tej choroby oraz poprawić wyniki leczenia.

W pierwszej z publikacji składających się na osiągnięcie naukowe (The influence of atorvastatin on parameters of inflammation, left ventricular function, hospitalizations and mortality in patients with dilated cardiomyopathy -- 5-year follow-up. Lipids Health Dis 2013) dr Bielecka-Dąbrowa wykazała, że leczone przez pięć lat atorwastatyną osoby z kardiomiopatią rozstrzeniową mają mniejsze stężenie niektórych cytokin (IL-6, TNF-α) w porównaniu do chorych nieprzyjmujących statyn. Ponadto Autorka stwierdziła korzystne zmiany w zakresie NT-proBNP oraz niektórych wskaźników echokardiograficznych w grupie leczonej statyną.

W kolejnej publikacji (Heart failure biomarkers in patients with dilated cardiomyopathy. Int J Cardiol 2013) Habilitantka oceniała wartość oceny wybranych biomarkerów w ocenie rokowania u pacjentów z kardiomiopatią rozstrzeniową i wykazała, że celowe może być stosowanie panelu markerów (a nie pojedynczych wskaźników) w celu oceny rokowania i monitorowania skuteczności leczenia chorych. Wyniki analizy wskazują, że panel stosowany u pacjentów z kardiomiopatią rozstrzeniową pownien składać się, obok NT-proBNP, z cystatyny C oraz sydekanu 4.

W następnej pracy (Biomarkers and Echocardiographic Predictors of Myocardial Dysfunction in Patients with Hypertension. Scientific Reports 2015) dr Bielecka-Dąbrowa przedstawiła wyniki badania, w ramach którego

Habilitantka poszukiwała wczesnych markerów dysfunkcji mięśnia sercowego u osób z nadciśnieniem tętniczym. Wyniki wskazują, że krążący marker metabolizmu kolagenu - N-końcowy propeptyd kolagenu III może być pierwszym wczesnym biomarkerem rozwoju niewydolności serca u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym.

Z kolei w pracy " The multi-biomarker approach for heart failure in patients with hypertension" (Int J Mol Sci 2015) dr A. Bielecka-Dąbrowa, przy zastosowaniu nowoczesnych i nowatorskich metod badawczych, kontynuowała poszukiwania optymalnego panelu biomarkerów użytecznego w przewidywaniu i rozpoznawaniu niewydolności serca, a także w ocenie stopnia jej zaawansowania. Jedną z istotnych konkluzji pracy jest wysoka wartość panelu biomarkerów złożonych z wskaźników odpowiadających różnych szlakom patofizjologicznym. Habilitantka słusznie zaznacza, że dodatkowa wartość diagnostyczna uzyskana poprzez uwzględnienie biomarkerów różnych szlaków biologicznych odzwierciedla wielosystemowy charakter niewydolności serca.

Podsumowanie

Przy analizie życiorysu, przebiegu pracy zawodowej oraz dorobku naukowego dr med. Agaty Bieleckiej-Dąbrowy zwracają uwagę harmonijny rozwój Habilitantki, jasno zdefiniowane zainteresowania badawcze, pasja i pracowitość, a także umiejętność współpracy z innymi badaczami. Dorobek naukowy dr Bieleckiej-Dąbrowy ma znaczną wartość poznawczą, poszerzając wiedzę odnośnie patogenezy schorzeń sercowo-naczyniowych. Na podkreślenie zasługuje jej dociekliwość naukowa. Uzasadnione jest stwierdzenie, że Habilitantka jest dobrze ukształtowanym naukowcem. W mojej ocenie przedstawione przez Habilitantkę osiągniecie naukowe dostarcza wielu nowych, oryginalnych informacji, jest nowatorskie i ma istotne znaczenia dla dalszych badań nad niewydolnością serca.

Wniosek końcowy

Po zapoznaniu się z dorobkiem stwierdzam, że dr A. Bielecka-Dąbrowa posiada wartościowy dorobek naukowy, opublikowany w pismach o zasięgu międzynarodowym. Jej publikacje są cytowane w piśmiennictwie światowym. Jest uznaną specjalistką w zakresie badań nad biomarkerami chorób układu krążenia, szczególnie niewydolności serca.

Stwierdzam, iż dr n. med. Agata Bielecka-Dąbrowa spełnia warunki formalne określone ustawą z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz.U. 2003 poz. 1198, Nr 65, poz. 595 z późn. zm.) do uzyskania tytułu doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i dlatego przedkładam Panu Dziekanowi i Wysokiej Radzie Wydziału Wojskowo-Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wniosek o dopuszczenie dr Agaty Bieleckiej-Dąbrowy do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Dr hab. n. med. Piotr Jankowski, prof. UJ