

**UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ**  
**Z DNIA 03. 10. 2017**  
**ZAWIERAJACA OPINIĘ W SPRAWIE NADANIA**  
**STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK**  
**MEDYCZNYCH DR N. MED. PAWŁOWI KLECZYŃSKIEMU**

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący: Prof. dr hab. med. Sławomir Dobrzycki

Sekretarz: Dr hab. med. Katarzyna Stolarz-Skrzypek

Recenzenci: Dr hab. med. Cezary Kępka

Prof. dr hab. med. Andrzej Mysiak

Prof. dr hab. Tadeusz Przewłocki

Członkowie Komisji: Prof. dr hab. med. Stefan Grajek

Prof. dr hab. med. Piotr Odrowąż-Pieniążek

działając na podstawie art. 16 ust. 1 i 2, art. 18a ust. 8 i 11 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz.U. Nr 65, poz. 595 ze zm.), § 15 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 22 września 2011 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. nr 204, poz 1200), § 4 i 5 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 1 września 2011 r. w sprawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego (Dz. U. Nr 196, poz. 1165) oraz na podstawie postanowienia Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów z dnia 10 kwietnia 2017 r. powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr n. med. Pawła Kleczyńskiego podjęła jednogłośnie w głosowaniu jawnym

**uchwałę wyrażającą pozytywną opinię**  
**w sprawie nadania dr n. med. Pawłowi Kleczyńskiemu**  
**stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych**  
**w dyscyplinie *medycyna*.**

## UZASADNIENIE

Komisja Habilitacyjna po zapoznaniu się z autoreferatem, wykazem opublikowanych prac naukowych, materiałami dotyczącymi osiągnięć dydaktycznych, współpracy z instytucjami, organizacjami i towarzystwami naukowymi, działalności popularyzującej naukę dr n. med. Pawła Kleczyńskiego oraz opiniami Recenzentów:

Dr hab. med. Cezary Kępka

Prof. dr hab. med. Andrzej Mysiak

Prof. dr hab. Tadeusz Przewłocki

ustaliła co następuje:

### **PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ**

Dr med. Paweł Kleczyński dyplom lekarza uzyskał w 2005 r. na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum (UJCM) w Krakowie. Od 2006 r. pracuje w II Oddziale Klinicznym Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych oraz w Pracowni Hemodynamiki i Angiografii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, początkowo jako asystent, następnie starszy asystent. W latach 2006-2009 był uczestnikiem Studiów Doktoranckich na Wydziale Lekarskim UJCM. W 2010 roku na Wydziale Lekarskim UJCM obronił rozprawę doktorską zatytułowaną „Ocena wielkości zawału i funkcji lewej komory u pacjentów z zawałem serca z uniesieniem odcinka ST poddanych przedszpitalnej fibrynolizie z następową angioplastyką wieńcową lub opóźnionej pierwotnej angioplastyce wieńcowej”, której promotorem był prof. dr hab. med. Jacek S. Dubiel.

Posiada specjalizację z kardiologii uzyskaną w 2014 roku, certyfikat akredytacji Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego w zakresie badań dopplerowskich naczyń krwionośnych (2010) oraz certyfikat samodzielnego operatora w zakresie przezskórnych interwencji wieńcowych (2013, Asocjacja Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego).

Kilkukrotnie odbył staże naukowe i zawodowe: Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn, 2003-2005, w ramach stypendium Erasmus; Nemocnice Podlesi, 2008, przezskórne leczenie wad strukturalnych serca; Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Numberg, 2013, szkolenie z oceny tomografii komputerowej serca i naczyń pacjentów do TAVI; Uniwersytet Lublanski, Ljubljana w zakresie oceny morfologii blaszki miażdżycowej przy pomocy IVUS/OCT u pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi, 2012-2014.

Wiodącym obszarem zainteresowań naukowych dra Kleczyńskiego w ostatnich latach jest zagadnienie leczenia chorych z ciężką stenozą aortalną poddanych przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej (TAVI) i wyników odległych takiego leczenia.

### **OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE**

Jako osiągnięcie naukowe będące podstawą do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego dr n med. Paweł Kleczyński wskazał monotematyczny cykl trzech opublikowanych prac pod zbiorczym tytułem: „Wyniki leczenia pacjentów wysokiego ryzyka z ciężką stenozą aortalną poddawanych przezskórnej implantacji zastawki aortalnej”, posiadających łączny *impact factor* **7.597**.

W jego skład wchodzi następujące pozycje:

1. Kleczyński P, Dziewierz A, Bagiński M, Rzeszutko L, Sorysz D, Trebacz J, Sobczynski R, Tomala M, Stapor M, Dudek D. Impact of frailty on mortality after transcatheter aortic valve implantation. *Am Heart J* 2017; 185: 52-58. IF = 4.332
2. Kleczyński P, Dziewierz A, Bagiński M, Rzeszutko L, Sorysz D, Trebacz J, Sobczynski R, Tomala M, Stapor M, Dudek D Association Between Blood Transfusions and 12-Month Mortality After Transcatheter Aortic Valve Implantation. *Int Heart J.* 2017 Jan 11. doi: 10.1536/ihj.16-131. IF =1.938
3. Kleczyński P, Dziewierz A, Bagiński M, Rzeszutko L, Sorysz D, Trebacz J, Sobczynski R, Tomala M, Gackowski A, Dudek D. Impact of Coronary Artery Disease Burden on 12-Month Mortality of Patients After Transcatheter Aortic Valve Implantation. *J Interv Cardiol.* 2016 Aug;29(4):375-81. IF=1.327

We wszystkich tych pracach dr Paweł Kleczyński jest pierwszym autorem i uzyskał odpowiednie oświadczenia od współautorów o decydującym wkładzie pracy w powstanie tych artykułów. Habilitant swój udział w ich przygotowaniu, polegającym na zaplanowaniu i przeprowadzeniu badania, zebraniu i analizie danych oraz napisaniu manuskryptu określił na 55%. Wszystkie prace zostały opublikowane w latach 2016-2017.

Zasadniczym celem publikacji, dotyczących leczenia pacjentów z ciężką, objawową stenozą aortalną poddanych TAVI, była analiza wyników leczenia chorych w obserwacji odległej, która objęła odpowiednio:

1. Ocenę związku między „kruchością” chorych, a śmiertelnością 12-miesięczną po zabiegu TAVI
2. Ocenę wpływu przetoczeń krwi po TAVI na śmiertelność 1-roczną.

### 3. Analizę śmiertelności po TAVI w zależności od obecności choroby wieńcowej.

W pierwszej pracy cyklu Autor wykazał istotny związek i wartość predykcyjną użytych narzędzi do oceny „kruchości” i śmiertelności po 12 miesiącach po zabiegu TAVI. Rekomendowanymi skalami dla szybkiej oceny przesiewowej kandydatów do TAVI okazały się najłatwiej dostępne – 5MWT, skala mobilności EMS i siła uścisku.

Prof. dr hab. Andrzej Mysiak podkreśla: *„Zaletą takiego podejścia jest więc dodatkowe wykorzystanie, w przebiegu kwalifikacji do TAVI, parametrów syntetyzujących różne aspekty stanu ogólnego pacjentów.”*

W drugiej pracy udokumentowano częstą konieczność przetoczeń krwi po zabiegu TAVI (27.7% pacjentów). Wyjściowa charakterystyka chorych wymagających i nie wymagających toczenia była podobna. Śmiertelność po 12 miesiącach była wyższa w grupie chorych, u których konieczne było przetoczenie krwi. Transfuzja krwi okazała się również niezależnym czynnikiem predykcyjnym wyższej śmiertelności.

Według prof. Andrzeja Mysiaka *„To istotne spostrzeżenie, które zwraca uwagę na znaczenie wpływu powikłań w okresie okołozabiegowym na skuteczność przeprowadzonej procedury i dalsze rokowanie”*.

W trzeciej pracy cyklu stwierdzono wyższą śmiertelność po 12 miesiącach obserwacji w grupie chorych po TAVI bez pełnej rewaskularyzacji w porównaniu do w pełni zrewaskularyzowanych lub bez istotnych zwężeń w tętnicach wieńcowych. Pacjenci z przewlekłymi okluzjami wieńcowymi (CTO) mieli również większe ryzyko zgonu po 1 roku.

Zdaniem prof. dr hab. Tadeusza Przewłockiego *„Wykazanie w pracy 10-krotnie wyższej śmiertelności rzeczywistej i 10-krotnie wyższego ryzyka zgonu w analizie wieloczynnikowej wśród chorych z niepełną rewaskularyzacją wieńcową posiada istotne implikacje kliniczne”*.

Dr hab. Cezary Kępka podkreśla, że *„Trzy przedstawione publikacje stanowią spójną całość i dotyczą różnych aspektów leczenia przezskórnego pacjentów ze zwężeniem zastawki aortalnej”*.

Prof. dr hab. Andrzej Mysiak stwierdza: *„Habilitant uzyskał oryginalne – chociaż przewidywalne – wyniki, które przyczyniają się do poszerzenia udokumentowanej wiedzy na temat rokowania u badanych chorych. W mojej opinii wpłynie to na zwiększenie skuteczności leczenia za pomocą TAVI, poprzez optymalizowanie kwalifikacji do tej procedury pacjentów z ciężką stenozą aortalną. (...) Trzeba także zwrócić uwagę na konsekwencję przy*

*podejmowaniu przez Kandydata kolejnych tematów badawczych, która sprawiła, że prace przedstawionego cyklu układają się także w spójny ciąg logiczny.”*

Prof. dr hab. Tadeusz Przewłocki podsumowuje: *„powyższy cykl prac stanowi istotny wkład w wiedzę w tym zakresie, ma znaczące implikacje kliniczne i w pełni spełnia kryteria istotnego wkładu autora w rozwój reprezentowanej dyscypliny naukowej”*.

## **OCENA DOROBKU NAUKOWEGO**

Dorobek naukowy dr med. Pawła Kleczyńskiego obejmuje, z wyłączeniem publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe, 17 opublikowanych prac oryginalnych, w tym 16 w czasopismach posiadających IF, 6 listów do redakcji w czasopismach posiadających IF, 8 prac kazuistycznych (7 z IF) oraz 1 pracę pogładową. Pierwszym autorem jest w 7 publikacjach oryginalnych. Ponadto jest autorem 26 doniesień zjazdowych (w tym 22 prezentowanych na zjazdach międzynarodowych i 4 na zjazdach krajowych). Łączny IF Jego opublikowanych prac wynosi 23,795, punktacja MNiSW – 438. Liczba cytowań Jego publikacji wynosi 83 (76 bez autocytowań, dane z 25.01.2017), a Index Hirsha wg bazy Web of Science - 6.

Obszary zainteresowań badawczych dra Kleczyńskiego obejmują: badania nad pacjentami ze stenozą aortalną, badania rejestrowe pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi, badanie funkcji lewej komory serca i rokowania u chorych po zawale serca STEMI, ocenę działania nowych leków przeciwplatek w leczeniu ostrych zespołów wieńcowych oraz analizę leczenia powikłań przezskórnych interwencji wieńcowych w miejscu dostępu naczyniowego. Dr med. Paweł Kleczyński był współwykonawcą 2 rejestrów, 6 grantów statutowych UJCM, 1 grantu NCBiR oraz 1 projektu realizowanego we współpracy z Uniwersytetem Lublańskim.

Dr hab. Cezary Kępka zwraca uwagę, że *„prace opublikowane przez Kandydata są w części oparte na danych pochodzących z rejestrów oddających rzeczywistość praktykę kliniczną. Znaczenie tych prac może mieć więc wpływ na optymalizację postępowania z pacjentami z wadami zastawkowymi wysokiego ryzyka, leczonymi metodami przezskórnymi”*. Recenzent nadmienia ponadto *„W dostarczonym materiale nie znalazłem żadnych informacji o pełnieniu przez Kandydata funkcji kierownika projektu badawczego”*.

Zdaniem prof. dr hab. Andrzeja Mysiaka *„Dorobek naukowy Kandydata jest ukierunkowany, świadczący o uzyskanym dobrym warsztacie naukowym oraz trafnym doborze tematyki badawczej”*.

## **DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA**

Dr med. Paweł Kleczyński był współorganizatorem szeregu kardiologicznych konferencji naukowych, m.in. Międzynarodowych Warsztatów Kardiologii Inwazyjnej New Frontiers in Interventional Cardiology oraz Międzynarodowych Warsztatów Kardiologii Inwazyjnej Peripheral Interventions for Cardiologists, organizowanych corocznie w Krakowie. Jest aktywnym członkiem wielu Towarzystw Naukowych. Od 2010 r. jest wykładowcą w ramach obowiązkowych kursów specjalizacyjnych z kardiologii Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie. Podczas studiów doktoranckich prowadził ćwiczenia i seminaria ze studentami medycyny. Jest recenzentem szeregu czasopism naukowych oraz autorem materiałów dla multimedialnej platformy Edukacyjnej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Dr hab. Cezary Kępka stwierdza: *„Dr n. med. Paweł Kleczyński posiada znaczące osiągnięcia w dziedzinie dydaktyki, głównie podyplomowej. (...) Godny uwagi jest wkład merytoryczny Kandydata we współtworzenie platformy e-learningowej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego”*.

Prof. Andrzej Mysiak określa działania dydaktyczno-wychowawcze oraz organizacyjne Habilitanta jako *„zasługujące na wyróżnienie”*.

## **WNIOSEK KOŃCOWY**

W ocenie końcowej wszyscy recenzenci zgodnie wnioskuje za nadaniem doktorowi nauk medycznych Pawłowi Kleczyńskiemu stopnia doktora habilitowanego.

Dr hab. Cezary Kępka podsumowuje: *„Uważam dorobek za wartościowy i stanowiący istotny wkład do nauki. (...) Skoncentrowanie działań naukowych wokół jednej ściśle i dość nowej dziedziny – przeszskórnego leczenia zwężenia zastawki aortalnej dowodzi spójnych zainteresowań, ciekawości badawczej oraz zdolności do pracy w zespole. Zaprezentowane publikacje mają charakter nowatorski i mogą w przyszłości mieć znaczenia w podejmowaniu trudnych decyzji klinicznych dotyczących leczenia wybitnie obciążonej grupy pacjentów.”*

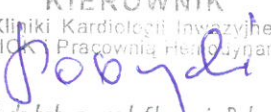
W opinii prof. dr hab. Tadeusza Przewłockiego *„Do szczególnych osiągnięć naukowych Habilitanta należy zaliczyć prace nad leczeniem stenozы aortalnej metodą TAVI; zarówno 3 prace składające się na osiągnięcie naukowe, jak i cykl kilkunastu pozostałych stanowi niezaprzeczalny i istotny wkład Autora w rozwój tego działu kardiologii”*.



Biorąc pod uwagę oceny osiągnięcia naukowego i aktywności naukowej, a także innych ocenianych elementów działalności Kandydata, Komisja Habilitacyjna uważa, że osiągnięcia doktora nauk medycznych Pawła Kleczyńskiego spełniają kryteria określone w art. 16 ustawy z dn. 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. Nr 65, poz. 595, ze zmianami Dz. U. z 2005 r. Nr 164, poz. 1365, Dz. U. z 2010 r. Nr 96, poz. 620 i Nr 182, poz. 1228 oraz Dz. U. z 2011 r. Nr 84 poz. 455). W związku z powyższym Komisja Habilitacyjna przedstawia Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum wniosek o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Przewodniczący Komisji

Prof. dr hab. med. Sławomir Dobrzycki

KIEROWNIK  
Kliniki Kardiologii Inwazyjnej  
z OICK Pracownią Hemodynamiki  
  
prof. dr hab. n. med. Sławomir Dobrzycki