

J. Tykwole

**UCHWAŁA KOMISJI HABILITACYJNEJ
Z DNIA 08.03.2019 ROKU
ZAWIERAJĄCA OPINIĘ W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK MEDYCZNYCH
DR N. MED. JANUSZOWI KONSTANTEMU - KALANDYKOWI**

Sekretariat DWL

Data wpływu 15.03.19

Podpis 653

Komisja habilitacyjna w składzie:

Przewodniczący: Prof. dr hab. med. Andrzej Bochenek
Sekretarz: Dr hab. med. Wiktoria Wojciechowska
Recenzenci: Prof. dr hab. med. Mariusz Kuśmierczyk
Prof. dr hab. med. Ryszard Kalawski
Prof. dr hab. med. Maciej Siedlar
Członkowie Komisji: Dr hab. med. Janusz Stążka
Prof. dr hab. med. Andrzej Surdacki

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. 2017 poz. 1789), § 14 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 19 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodach doktorskich, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. 2018, poz. 261), § 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 grudnia 2018 r. powołującego komisję habilitacyjną w celu przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego dr n. med. Janusza Konstantego - Kalandyka podjęła *jednogłośnie w głosowaniu jawnym*

**uchwałę wyrażającą pozytywną opinię
w sprawie nadania dr n. med. Januszowi Konstantemu - Kalandykowi
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. Janusza Konstantego - Kalandyka oraz opiniami Recenzentów:

Prof. dr hab. med. Mariusz Kuśmierczyk
Prof. dr hab. Ryszard Kalawski
Prof. dr hab. med. Maciej Siedlar

ustaliła co następuje:

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr n. med. Janusz Konstanty - Kalandyk dyplom lekarza medycyny uzyskał na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w 2002 roku. Od 2004 roku jest zatrudniony jako asystent w Klinice Chirurgii Serca Naczyń i Transplantologii, Instytutu Kardiologii, Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum, Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II. W 2010 roku na Wydziale Lekarskim UJCM obronił rozprawę doktorską zatytułowaną „Ocena powikłań i wyników okołoperacyjnych tętniczej rewaskularyzacji mięśnia sercowego z użyciem obu tętnic piersiowych wewnętrznych u pacjentów z cukrzycą”. Posiada specjalizację w zakresie kardiologii uzyskaną w 2011 roku. Odbył dwa staże podoktorskie: w lutym 2017 roku w zakresie małoinwazyjnych technik operacyjnych zastawki mitralnej w Maastricht University Medical Center w Holandii, a we wrześniu 2018 roku w zakresie chirurgicznego leczenia choroby niedokrwiennej serca w HELIOS Heart Center w Lipsku, Niemcy.

OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Jako osiągnięcie naukowe będące podstawą do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego dr n. med. Janusz Konstanty – Kalandyk wskazał monotematyczny cykl trzech opublikowanych prac pod zbiorczym tytułem: „Zastosowanie lasera medycznego i komórek macierzystych w leczeniu pacjentów z zaawansowaną postacią choroby niedokrwiennej serca, nie kwalifikujących się do bezpośrednich metod rewaskularyzacji”, posiadających łączny *impact factor* 3,911.

W jego skład wchodzi następujące pozycje:

1. Konstanty-Kalandyk Janusz, Piątek Jacek, Kędziora Anna, Bartuś Krzysztof, Drwila Rafał, Darocha Tomasz, Filip Grzegorz, Kapelak Bogusław, Song Bryan HyoChan, Sadowski Jerzy. Ten-year follow-up after combined coronary artery bypass grafting and transmyocardial laser revascularization in patients with disseminated coronary atherosclerosis. *Lasers Med Sci*. 2018;33:1527-1535. (IF: 1.949).
2. Konstanty-Kalandyk Janusz, Piątek Jacek, Miszański-Jamka Tomasz, Rudziński Paweł, Walter Zbigniew, Bartuś Krzysztof, Urbańczyk-Zawadzka Małgorzata, Sadowski Jerzy. The combined use of transmyocardial laser revascularisation and intramyocardial injection of bone-marrow derived stem cells in patients with end-stage coronary artery disease: one year follow-up. *Kardiologia Pol.* 2013;71(5):485-92. (IF: 0.519).
3. Janusz Konstanty-Kalandyk, Krzysztof Bartuś, Jacek Piątek, Venkat Uddanda. Randall Lee, Anna Kędziora, Jerzy Sadowski, Dhanunjaya R. Lakireddy, Bogusław Kapelak. Midterm outcomes of transmyocardial laser revascularization with intramyocardial injection of adipose derived stromal cells for severe refractory angina. *Adv Interv Cardiol* 2018; 14, 2 (52): 176-182. (IF: 1.443).

We wszystkich tych pracach dr Janusz Konstanty – Kalandyk 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 70 do 80%. Jedna praca została opublikowana w 2013 roku, a pozostałe w 2018.

Zasadniczym celem badawczym prezentowanego cyklu prac była ocena skuteczności i bezpieczeństwa zastosowania lasera medycznego i komórek macierzystych u pacjentów, u których nie ma możliwości wykonania bezpośredniej rewaskularyzacji mięśnia sercowego (CABG lub PCI).

Cele szczegółowe:

- A. Analiza odległych wyników użycia lasera medycznego, jako terapii skojarzonej z pomostowaniem aortalno-wieńcowym, u pacjentów z zaawansowaną chorobą niedokrwinną serca i brakiem możliwości uzyskania pełnej rewaskularyzacji mięśnia sercowego.
- B. Analiza wyników obserwacji, w tym śmiertelności, nasilenia dolegliwości stenokardialnych oraz wyników rezonansu magnetycznego u pacjentów poddanych jednoczasowej procedurze laserowej rewaskularyzacji mięśnia sercowego oraz implantacji komórek macierzystych pochodzących ze szpiku kostnego.
- C. Ocena bezpieczeństwa i skuteczności jednoczasowych zabiegów małoinwazyjnej implantacji komórek macierzystych oraz laserowej rewaskularyzacji u pacjentów z zaawansowaną chorobą niedokrwinną serca.
- D. Ocena 6-miesięcznej obserwacji, w tym niekorzystnych zdarzeń sercowo-naczyniowych, dolegliwości stenokardialnych i jakości życia u pacjentów poddanych jednoczasowej implantacji komórek macierzystych pochodzących z tkanki tłuszczowej (komórki zrębu pochodzące z tkanki tłuszczowej) oraz laserowej rewaskularyzacji mięśnia sercowego.

W pierwszej pracy cyklu Autor ocenił 10-letnie przeżycie 86-ciu pacjentów z rozсіяną chorobą niedokrwinną serca poddanych zabiegowi pomostowania aortalno – wieńcowego lub laserowej rewaskularyzacji mięśnia sercowego bądź łączonej terapii powyższymi metodami w Klinice Chirurgii Serca Naczyń i Transplantologii Instytutu Kardiologii UJCM w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym Jana Pawła II w latach 1997 – 2002. Niezależnie od rodzaju zastosowanego leczenia po 6 latach obserwacji stwierdzono wzrost śmiertelności sercowo – naczyniowej wśród badanych chorych z rozсіяną chorobą niedokrwinną. Wzrost śmiertelności występował jednak nieco później u pacjentów poddanych skojarzonej metodzie terapeutycznej (tzn. pomostowanie aortalno wieńcowe plus laserowa rewaskularyzacja) zwłaszcza w przypadku rewaskularyzacji ścianki przedniej serca.

Według prof. dr hab. Mariusza Kuśmierczyka: „Dodatkową implikacją kliniczną wynikającą z tej pracy jest podkreślenie konieczności monitorowania pacjentów z niepełną rewaskularyzacją mięśnia sercowego w odległym okresie po zabiegu.”

Stwierdzono, że zabiegi te pozwalają zmniejszyć objawy stenokardialne oraz poprawić jakość życia pacjentów z oporną na leczenie dławicą piersiową. Ponadto wykazano poprawę funkcji skurczowej obszarów poddanych zabiegom implantacji komórek zrębu. Prof. dr hab. Mariusz Kuśmierczyk zaznacza: „Przedstawiona publikacja jest pierwszą obejmującą tak dużą grupę pacjentów, u których podawano komórki zrębu pochodzącego z tkanki tłuszczowej z małoinwazyjnego dostępu chirurgicznego”.

Podsumowując cykl prac, prof. dr hab. Ryszard Kalawski stwierdza: „Założone cele prac ... zostały klarownie przedstawione w uzyskanych wynikach. Wyciągnięto adekwatne wnioski, które zostały przedstawione w postaci potencjalnych implikacji dla praktyki klinicznej”.

Prof. dr hab. Mariusz Kuśmierczyk podkreśla: „iż habilitant podjął się niezwykle trudnej i cennej próby połączenia naukowych badań podstawowych z praktyką kliniczną. W wielu obszarach jego badania były pierwszymi na świecie”.

Zdaniem prof. dr hab. Macieja Siedlarskiego: „Pomimo braku prezentacji odpowiedniej podbudowy teoretycznej, przedstawione wyniki są z punktu widzenia klinicznego interesujące, jako osiągnięcie naukowe stanowią zauważalny wkład Kandydata do dyskusji nad mechanizmami zastosowania komórek uważanych za prekursorowe, a także posiadających autonomiczne właściwości wspomagające naprawę tkanek sąsiednich”.

OCENA DOROBKU NAUKOWEGO

Całkowity dorobek naukowy dr n. med. Janusza Konstantego – Kalandyka obejmuje 39 opublikowanych prac oryginalnych, (w tym 22 w czasopismach posiadających impact factor o sumarycznej wartości 39,928). Ponadto jest współautorem 4 prac pochodzących z badania wielokropkowych w czasopismach posiadających impact factor (jego sumaryczna wartość 132,93), 3 listów do redakcji w czasopismach posiadających impact factor (jego sumaryczna wartość 5,538), oraz rozdziałów w monografiach 3 w języku angielskim i 13 rozdziałów w języku polskim. Dorobek uzupełnia 87 doniesień zjazdowych, w tym 37 ze zjazdów międzynarodowych. Na podstawie analizy bibliometrycznej, sumaryczny impact factor publikacji autorstwa doktora Janusza Konstantego – Kalandyka wynosi 172,863, współczynnik Hirscha 4 (wg Web of Science) a liczba cytowań bez autocytowań 48.

Obszary zainteresowań badawczych dra Konstantego – Kalandyka poza tematyką osiągnięcia naukowo-badawczego obejmują małoinwazyjne hybrydowe operacje kardiochirurgiczne oraz małoinwazyjne urządzenia do mechanicznego wspomaganie lewej komory, zastosowanie żylna-tętniczej terapii ECMO czy przezcewnikowe wszczepianie zastawek aortalnych – TAVI jak również patofizjologię i leczenie infekcji po operacjach kardiochirurgicznych.

Recenzenci szczególnie podkreślają, iż doktor Janusz Konstanty – Kalandyk był zaangażowany w wielośrodkowe badania naukowe i kliniczne: FREEDOM (NHLBI USA), FAT-TMLR (NCN), był głównym badaczem w polskim ośrodku badania LAAOS III (Population Health Research Institute), a także koordynatorem badań ART (University of Oxford), CARILLON (Cardiac Dimensions Pty Ltd) i PREVENT (NCBI R).

Prof. dr hab. Mariusz Kuśmierczyk określa że: „całokształt wartościowego dorobku naukowego kandydata oraz konsekwentne przeprowadzenie kolejnych badań jest uzupełnione międzynarodowymi doświadczeniami”.

Zdaniem prof. dr hab. Ryszarda Kalawskiego Kandydat „posiada oryginalny i wartościowy dorobek naukowy, wnoszący elementy innowacyjności i wiele wartości poznawczych”.

DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA

Dr n. med. Janusz Konstanty- Kalandyk działa aktywnie w European Association for Cardio - Thoracic Surgery oraz w 2 krajowych towarzystwach naukowych: w Polskim Towarzystwie Kardiologicznym i Polskim Towarzystwie Kardio - Torakochirurgów.

Działalność dydaktyczna doktora Janusza Konstantego – Kalandyka koncentrowała się w latach 2015-2017 na współprowadzeniu kursu specjalizacyjnego w dziedzinie Kardiologii " Laserowa rewaskularyzacja serca, angiogeneza i leczenie alternatywne".

Prof. dr hab. Maciej Siedlar zaznaczył: „niestety brak jest istotnej aktywności Kandydata w zakresie promowania młodej kadry naukowej i lekarskiej, co, mam nadzieję, ulegnie szybkiej zmianie”.

NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Doktor Janusz Konstanty – Kalandyk otrzymał 2 nagrody za prace przedstawiane podczas konferencji krajowych, a także nagrodę zespołową Prezesa Rady Ministrów za osiągnięcia naukowo – techniczne.

Doktor Konstanty – Kalandyk jest recenzentem w 3 czasopismach naukowych, w tym The Annals of Thoracic Surgery. Aktywnie pracuje jako członek Rady Naukowej czasopisma Przegląd Lekarski.

WNIOSEK KOŃCOWY

W ocenie końcowej wszyscy recenzenci zgodnie wnioskują za nadaniem doktorowi nauk medycznych Januszowi Konstantemu – Kalandykowi stopnia doktora habilitowanego.

Prof. dr hab. Ryszard Kalawski stwierdza, że dr med. Janusz Konstanty – Kalandyk: „wniósł własny, niepodważalny i niezależny wkład w rozwój kardiologii w Polsce... jego dorobek naukowy świadczy przede wszystkim o łatwości tworzenia niezależnych tematów badawczych”.

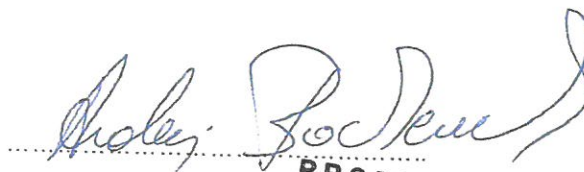
Prof. dr hab. Mariusz Kuśmierczyk podsumowuje: „Dr med. Janusz Konstanty – Kalandyk jest uznanym kardiologiem – praktykiem, naukowcem oraz dydaktykiem. Cechuje go pasja badawcza o czym świadczy jego bogaty dorobek naukowy”.

Biorąc pod uwagę oceny osiągnięcia naukowego i aktywności naukowej, a także innych ocenianych elementów działalności Kandydata, Komisja Habilitacyjna uważa, że osiągnięcia doktora nauk medycznych Janusza Konstantego – Kalandyka 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

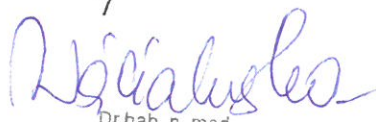
Prof. dr hab. med. Andrzej Bochenek

7



PROFESOR ZWYCZAJNY
Katedry i Kliniki Kardiologii
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

prof. dr hab. n. med. Andrzej Bochenek



Dr hab. n. med.
Wiktoria Wojciechowska
specjalista chorób wewnętrznych
KARDIOLOG
5561345