

Uniwersytet Opolski
plac Kopernika 11A, 45-040 Opole

za pośrednictwem:

Rady Doskonałości Naukowej
pl. Defilad 1
00-901 Warszawa
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

Wioletta Szczurek-Wasilewicz
Zakład Farmakologii, Instytut Nauk Medycznych,
Uniwersytet Opolski
Plac Kopernika 11 a
45-044 Opole

Wniosek

z dnia 13.01.2025 r.

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Określenie osiągnięcia naukowego będącego podstawą ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego:

cykl publikacji: „**Stratyfikacja ryzyka zgonu w oparciu o modele prognostyczne i biomarkery u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca**”

Wnioskuje – na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 zm.) – aby komisja habilitacyjna podejmowała uchwałę w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu ~~tajnym~~/jawnym*¹

Zostałem poinformowany, że:

Administratorem w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych w ramach postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego jest Przewodniczący Rady Doskonałości Naukowej z siedzibą w Warszawie (pl. Defilad 1, XXIV piętro, 00-901 Warszawa).

Kontakt za pośrednictwem e-mail: kancelaria@rdn.gov.pl, tel. 22 656 60 98 lub w siedzibie organu.

Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 220 - 221 oraz art. 232 – 240 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w celu przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz realizacji praw i obowiązków oraz środków odwoławczych przewidzianych w tym postępowaniu.

Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych w postępowaniu dostępna jest na stronie www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html

.....*Wioletta Szczurek-Wasilewicz*.....
(podpis wnioskodawcy)



Signed by /
Podpisano przez:

Wioletta Szczurek-
Wasilewicz

Date / Data: 2025-
01-14 05:16

¹ * Nienotrzebne skreślić

Autoreferat

1. **Imię i nazwisko:** Wioletta Szczurek-Wasilewicz
2. **Posiadane dyplomy, stopnie naukowe lub artystyczne – z podaniem podmiotu nadającego stopień, roku ich uzyskania oraz tytułu rozprawy doktorskiej.**

2017 r. - uzyskanie tytułu lekarza, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

2018 r. - uzyskanie stopnia doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy zatytułowanej „Modele prognostyczne oceniające ryzyko zgonu u chorych z niewydolnością serca zakwalifikowanych do transplantacji“ na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, promotor: dr hab. n.med. Bożena Szyguła-Jurkiewicz

2019 r. - dyplom ukończenia kursu języka migowego w stopniu zaawansowanym w zakresie medycznym

3. **Informacja o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych lub artystycznych.**

Członkostwo w kołach naukowych STN:

III Katedra i Oddział Kliniczny Kardiologii SUM w Zabrze, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze w latach 2013-2017

Katedra i Zakład Biochemii, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze w latach 2013-2017

Katedra i Zakład Medycyny i Epidemiologii Środowiskowej, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze w latach 2014-2016

Katedra i Zakład Patomorfologii, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze w latach 2014-2016

Od dnia 01.12.2018 do nadal – zatrudnienie w ramach umowy o pracę na stanowisku lekarza w II Oddziale Kardiologii i Angiologii Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze - Szpitala Klinicznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Od dnia 01.10.2019 - 06.2021 – zatrudnienie na stanowisku nauczyciela akademickiego w Oddziale Klinicznym Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Schorzeń Kardiometabolicznych w Zabrze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Od dnia 01.10.2024 do nadal – zatrudnienie w ramach umowy o pracę na stanowisku adiunkta dydaktyczno-badawczego w Zakładzie Farmakologii Instytutu Nauk Medycznych Uniwersytetu Opolskiego

Przebieg pracy naukowej i klinicznej

Studia medyczne odbyłam na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w latach 2011-2017. W tym czasie rozwijałam swoją działalność naukową w ramach kół naukowych przy Katedrze i Zakładzie Biochemii, Katedrze i Zakładzie Epidemiologii, Katedrze i Zakładzie Patomorfologii oraz III Katedrze i Oddziale Klinicznym

Kardiologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. W ramach działalności w kołach naukowych zapoznałam się z zasadami prowadzenia badań naukowych, wprowadzaniem danych i tworzeniem baz danych oraz wykonywaniem analiz statycznych. Swoją działalność naukową rozpoczęłam od prowadzeń badań eksperymentalnych na zwierzętach. W trakcie pracy naukowej przy Katedrze i Zakładzie Biochemii w latach 2013-2017 zajmowałam się przygotowywaniem homogenatów z narządów szczurów w zwierzęcym modelu choroby Parkinsona i oznaczaniem parametrów równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w przygotowanych próbkach. W latach 2014-2016 we współpracy z Katedrą i Zakładem Medycyny i Epidemiologii Środowiskowej prowadziłam badania oceniające wiedzę, praktykę i postawy studentów medycyny wobec higieny rąk. Dalszą działalność naukową prowadziłam w ramach koła naukowego przy III Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w latach 2013-2017 r. W ramach tej działalności byłam członkiem zespołów badawczych trzech prac statutowym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach zatytułowanych „Wybrane parametry diagnostyczno-prognostyczne u chorych po transplantacji serca u których stwierdzono odrzucanie przeszczepu” (Numer umowy: KNW-1-060/N/7/K), „Wskaźniki diagnostyczno- prognostyczne u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca” (Numer umowy: KNW-1-110/N/6/K) oraz „Badania związków pomiędzy dawkowaniem antagonistów aldosteronu a stężeniem aldosteronu, kortyzolu i frakcyjnym wydalaniem potasu i sodu z moczem u chorych z niewydolnością serca” (Numer umowy: KNW-1-181/N/5/0). Efektem moich działań w tych analizach było przedstawienie 12 doniesień zjazdowych na konferencjach Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego oraz opublikowanie 10 prac w recenzowanych polskich i

zagranicznych czasopismach naukowych o łącznej punktacji IF 5,382 (MNiSW: 156). W 2016 r. otrzymałam dyplom za najlepszą pracę przedstawioną na Konferencji Sekcji Niewydolności Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego „Niewydolność Serca 2016 - Nowe wytyczne, nowe wyzwania”- nagrodą był grand wyjazdowy na ESC odbywający się w Barcelonie w 2017 r. Mój łączny dorobek naukowy w momencie ukończenia studiów lekarskich obejmował 17 doniesień na krajowych i zagranicznych konferencjach naukowych, z których 10 zostało nagrodzonych oraz opublikowanie łącznie 15 prac w recenzowanych czasopismach o łącznej wartości 9,282 (MNiSW 225). W czasie studiów na wydziale lekarskim otrzymałam 4-krotnie stypendium Rektora SUM oraz dwukrotnie stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za wybitne osiągnięcia naukowe. W latach 2017-2018 kontynuowałam swoją działalność naukową i zdobywałam wiedzę kliniczną w zakresie kardiologii w ramach wolontariatu w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrze. Od początku działalności naukowej i klinicznej przy III Katedrze i Oddziale Kardiologii w Zabrze regularnie uczestniczyłam w dyżurach medycznych oraz pracy w poradni kardiologicznej i transplantacyjnej pod opieką lekarzy specjalistów ucząc się zawodu lekarza i rozwijając umiejętności w zakresie kardiologii klinicznej. Jednocześnie pracowałam na stanowisku lekarza w Szpitalu Miejskim w Zabrze. Dnia 01.12.2018 r. rozpoczęłam specjalizację z kardiologii w II Oddziale Kardiologii i Angiologii Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze, gdzie zdobyłam szeroką wiedzę kliniczną w zakresie kardiologii oraz wykonywania badań diagnostycznych. Od początku pracy zawodowej moje zainteresowania naukowe i kliniczne skupiają się na pacjentach z niewydolnością serca leczonych zachowawczo oraz z użyciem zaawansowanych metod leczniczych takich jak mechaniczne wspomaganie krążenia oraz transplantacja serca. Ponadto zajmuję się znaczeniem biomarkerów oraz skal prognostycznych w ocenie chorych

kardiologicznych, czego efektem są liczne publikacje naukowe oraz doniesienia naukowe wygłaszane przeze mnie na krajowych i zagranicznych konferencjach, które stanowią mój dorobek naukowy na przestrzeni ostatnich 10 lat. Swoje umiejętności kliniczne jako lekarz stale poszerzam uczestnicząc w licznych kursach, pracując na oddziale kardiologii w Śląskim Centrum Chorób Serca, jak również w poradni kardiologicznej w Gliwicach i Tarnowskich Górach, gdzie prowadzę chorych z całym spektrum chorób sercowo-naczyniowych. W 2018 r. uzyskałam stopień doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy zatytułowanej „Modele prognostyczne oceniające ryzyko zgonu u chorych z niewydolnością serca zakwalifikowanych do transplantacji” (promotor: prof. dr hab.n.med. Bożena Szyguła-Jurkiewicz). W latach 2019-2022 byłam również czterokrotnie członkiem zespołów badawczych prac statutowych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dotyczących biomarkerów i stratyfikacji ryzyka u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca oraz po transplantacji serca (numery prac statutowych: KNW-1-048/N/8/K, KNW-1-050/N/9/K, KNW-1-051/N/9/K, PCN-1-015/N/1/K). W latach 2018-2019 r. dwukrotnie otrzymałam list gratulacyjny Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach za współautorstwo cyklu prac naukowych, które uzyskały nagrody Rektora ŚUM. Od momentu uzyskania tytułu doktora nauk medycznych przedstawiłam 30 doniesień zjazdowych na konferencjach naukowych, w tym 7 na konferencjach zagranicznych oraz opublikowałam głównie jako pierwszy autor oraz autor korespondencyjny 29 publikacji w zagranicznych i polskich czasopismach naukowych o łącznej punktacji IF 96.204 (MNiSW 2790). W latach 2019- 2021 pracowałam na stanowisku nauczyciela akademickiego i prowadziłam zajęcia z przedmiotu choroby wewnętrzne dla studentów kierunku lekarskiego oraz ratownictwa medycznego w Oddziale Klinicznym Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Schorzeń Kardiometabolicznych w Zabrze Śląskiego

Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. W latach 2019-2024 byłam opiekunem 15 streszczeń przedstawionych na krajowych i zagranicznych konferencjach naukowych oraz 3 prac poglądowych przygotowanych przez studentów Koła Naukowego przy III Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii w Zabrze. Od 2021 r. jestem recenzentem publikacji naukowych licznych krajowych i zagranicznych czasopism naukowych (Nutrients, Journal of Clinical Medicine, Diagnostics, Journal of Cardiovascular Development and Disease, Journal of Personalized Medicine, Applied Sciences, International Journal of Molecular Sciences, Clinics and Practice, Medicina Polish Archives of Internal Medicine, Polish Heart Journal). Od 2024 roku jestem zatrudniona w ramach umowy o pracę na stanowisku adiunkta dydaktyczno-badawczego w Zakładzie Farmakologii Uniwersytetu Opolskiego, gdzie prowadzę zajęcia dydaktyczne z zakresu farmakologii dla studentów kierunku lekarskiego oraz prowadzę swoją dalszą działalność naukową. Obecnie ściśle współpracuję z III Katedrą i Kliniką Kardiologii Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, z Kliniką Kardiochirurgii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Katedrą i Zakładem Biochemii Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oraz Zakładem Biostatystyki na Wydziale Nauk o Zdrowiu w Bytomiu. Ponadto obecnie współpracuję również z Katedrą i Zakładem Biofizyki przygotowując projekt dotyczący znaczenia parametrów reologii krwi oraz biomarkerów w całym spektrum niewydolności serca. Na zaproszenie wydawnictwa Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI), we współpracy z czasopismem naukowym Pharmaceuticals (Impact Factor: 4,3) oraz International Journal of Molecular Sciences (Impact Factor: 4,9) jako Redaktor Gościnny prowadzę dwa specjalne numery pt.

„Farmakologia w Niewydolności serca” [Pharmacology of Heart Failure] oraz „Postępy w Patogenezie i Leczeniu Niewydolności Serca” [Advances in the Pathogenesis and Treatment of Heart Failure. Jestem promotorem pomocniczym doktoratu zatytułowanego „Wskaźniki równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej u pacjentów z chorobami serca“ (doktorantka: lek. Wiktoria Smyła-Gruca).

4. **Omówienie osiągnięć, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.). Omówienie to winno dotyczyć merytorycznego ujęcia przedmiotowych osiągnięć, jak i w sposób precyzyjny określać indywidualny wkład w ich powstanie, w przypadku, gdy dane osiągnięcie jest dziełem współautorskim, z uwzględnieniem możliwości wskazywania dorobku z okresu całej kariery zawodowej.**

4.1 Tytuł osiągnięcia naukowego

Na moje osiągnięcia, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.) składa się cykl 10 powiązanych tematycznie artykułów naukowych pt. „**Stratyfikacja ryzyka zgonu w oparciu o modele prognostyczne i biomarkery u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca**” opublikowanych w recenzowanych czasopismach naukowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w ministerialnym wykazie czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji naukowych lub międzynarodowych. **Łączna wartość IF publikacji wchodzących w skład cyklu wynosi 45,944**, a łączna wartość punktacji ministerialnej **1480**. Wszystkie publikacje wchodzące w skład cyklu są pracami oryginalnymi i jestem pierwszym autorem każdej z nich. W przypadku każdej

publikacji mój indywidualny wkład w jej powstanie obejmował opracowanie koncepcji pracy badawczej, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, opracowanie metodologii badania, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację danych, udział w analizie statycznej oraz przygotowanie manuskryptu do druku. Ponadto zajmowałam się udzielaniem odpowiedzi na uwagi recenzentów, wprowadzaniem niezbędnych poprawek oraz zaakceptowaniem ostatecznej wersji manuskryptu do druku. W każdym przypadku byłam odpowiedzialna za korektę i rewizję manuskryptu zgodnie z wytycznymi recenzentów. Jestem również autorem korespondencyjnym w ośmiu pracach wchodzących w skład cyklu.

4.2 Wykaz publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego:

- 1. Szczurek W, Gąsior M, Romuk E, Skrzypek M, Szyguła-Jurkiewicz B.** Usefulness of combining prognostic scores to predict survival in patients with advanced heart failure. *J Heart Lung Transplant.* 2019;38(11):1224-1227.
IF: 7.865, MNiSW: 200.000
- 2. Szczurek W, Gąsior M, Skrzypek M, Szyguła-Jurkiewicz B.** Apelin Improves Prognostic Value of HFSS (Heart Failure Survival Score) and MAGGIC (Meta-Analysis Global Group in Chronic Heart Failure) Scales in Ambulatory Patients with End-Stage Heart Failure. *J Clin Med.* 2020; 9(7):2300.
IF: 4.242 MNiSW: 140.000
- 3. Szczurek-Wasilewicz W, Skrzypek M, Romuk E, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B.** The Utility of Pentraxin and Modified Prognostic Scales in Predicting Outcomes of Patients with End-Stage Heart Failure. *J Clin Med.* 2022;11(9):2567.
IF: 3.9 MNiSW: 140.000
- 4. Szczurek- Wasilewicz W, Jurkiewicz M, Skrzypek M, Romuk E, Józwiak J, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B.** Combination of sST2/LVMI ratio and modified MELD scores predicts mortality in end-stage heart failure. *Int. J. Mol. Sci.* 2025, 26(1), 171.

IF: 4.9 MNiSW: 140.000

5. **Szczurek-Wasilewicz W**, Skrzypek M, Karmański A, Jurkiewicz M, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. The Barcelona Bio-Heart Failure risk calculator may predict 1-year mortality in patients with advanced heart failure. *Pol Arch Intern Med.* 2024; 134(7-8):16757.

IF: 3.8 MNiSW: 200.000

6. **Szczurek W**, Gąsior M, Skrzypek M, Romuk E, Szyguła-Jurkiewicz B. Factors Associated with Ineffectiveness of Sildenafil Treatment in Patients with End-Stage Heart Failure and Elevated Pulmonary Vascular Resistance. *J Clin Med.* 2020;9(11):3539.

IF: 4.242, MNiSW: 140.000

7. **Szczurek W**, Gąsior M, Skrzypek M, Romuk E, Szyguła-Jurkiewicz B. Factors associated with elevated pulmonary vascular resistance in ambulatory patients with end-stage heart failure accepted for heart transplant. *Pol Arch Intern Med.* 2020;130(10):830-836.

IF: 3.277, MNiSW: 140.000

8. **Szczurek-Wasilewicz W**, Szyguła-Jurkiewicz B, Skrzypek M, Romuk E, Gąsior M. Fetuin-A and sodium concentrations are independently associated with all-cause mortality in patients awaiting heart transplantation. *Pol Arch Intern Med.* 2021;131(10):16081.

IF: 5.218 MNiSW: 140.000

9. **Szczurek-Wasilewicz W**, Gąsior M, Skrzypek M, Kurkiewicz K, Szyguła-Jurkiewicz B. Predictors of 1-year mortality in ambulatory patients with advanced heart failure awaiting heart transplant. *Pol Arch Intern Med.* 2022; 132(2):16151.

IF: 4.8 MNiSW: 140.000

10. Szczurek-Wasilewicz W, Warmusz O, Skrzypek M, Karmański A, Jurkiewicz M, Wyrobiec P, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. Growth differentiation factor-15 and routine laboratory parameters are associated with one-year mortality in patients with end-stage heart failure undergoing heart transplantation evaluation. *Kardiologia Pol.* 2024;82(7-8):741-748.

IF: 3.7 MNiSW: 100.000

4.3 Omówienie celu naukowego wymienionych prac i osiągniętych wyników wraz omówieniem ich ewentualnego wykorzystania.

Cykl publikacji dotyczy nowych narzędzi prognostycznych oceniających ryzyko zgonu u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca lub znajdujących się na aktywnej liście do transplantacji serca. Pomimo postępów w zapobieganiu i leczeniu chorób układu krążenia, niewydolność serca pozostaje nadal ważnym problemem ekonomicznym i społecznym z wysokim wskaźnikiem zachorowalności i śmiertelności na całym świecie. Szacuje się, że połowa pacjentów z niewydolnością serca umiera w ciągu 4 lat od rozpoznania, a w zaawansowanym stadium choroby śmiertelność roczna sięga 50%. Dlatego dostępność prostych, tanich i skutecznych narzędzi pozwalających na wczesne rozpoznanie i stratyfikację ryzyka może pomóc w skuteczniejszym leczeniu pacjentów z niewydolnością serca. Holistyczna ocena pacjentów za pomocą modeli prognostycznych umożliwi bardziej spersonalizowaną opiekę i przewidywanie możliwej odpowiedzi pacjenta na zaawansowane interwencje terapeutyczne, takie jak transplantacja serca lub mechaniczne wspomaganie krążenia. W praktyce klinicznej szacowanie ryzyka u pacjentów z niewydolnością serca jest często problematyczne ze względu na trudności w ocenie względnej wagi poszczególnych parametrów prognostycznych, osobistych przekonań klinicystów, a także z uwagi na heterogenność populacji chorych z niewydolnością serca. Dlatego holistyczna ocena

chorych z niewydolnością serca z uwzględnieniem danych klinicznych, laboratoryjnych oraz nowych biomarkerów w formie skal prognostycznych wydaje się być najlepszym podejściem umożliwiającym precyzyjną stratyfikację ryzyka oraz efektywne leczenie zachowawcze i interwencyjne tej populacji chorych. Adekwatna stratyfikacja ryzyka pozwala na zapobieganie opóźnieniom w podejmowaniu decyzji terapeutycznych u osób obciążonych wysokim ryzykiem zgonu oraz na odsunięcie w czasie zaawansowanych metod leczenia u pacjentów niskiego ryzyka. Przedstawiony przeze mnie cykl artykułów naukowych wnosi znaczący wkład w rozwój nauki, gdyż koncentruje się na poszukiwaniu nowych markerów prognostycznych i skal przydatnych do stratyfikacji ryzyka u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca zagrożonych najwyższym ryzykiem zgonu. Ponadto dostarcza praktycznych narzędzi do wyselekcjonowania tych osób, które wymagają wdrożenia zaawansowanych metod leczenia takich jak mechaniczne wspomaganie krążenia oraz transplantacja serca. Proponowane przeze mnie skale prognostyczne i biomarkery są proste, tanie i łatwo dostępne, dzięki czemu mogą stanowić przydatne narzędzie holistycznej oceny w etiologicznie i funkcjonalnie niejednorodnej grupie pacjentów z niewydolnością serca. Należy podkreślić, że analizowana przeze mnie grupa pacjentów pochodzi z jednego z największych ośrodków kardiologicznych w Polsce o najwyższym stopniu referencyjności. Dzięki temu w moich pracach analizowałam unikatową grupę optymalnie leczonych chorych, którzy byli leczeni zgodnie z aktualnymi standardami farmakologicznego i interwencyjnego leczenia niewydolności serca. Analizowana przez mnie grupa chorych z zaawansowaną niewydolnością serca ma stosunkowo dużą liczebność, a utworzone przeze mnie nowatorskie modele prognostyczne mogą być stosowane w codziennej praktyce lekarskiej, ponieważ umożliwiają skuteczną stratyfikację ryzyka śmiertelności za pomocą prostych i tanich biomarkerów.

Opis poszczególnych prac stanowiących osiągnięcie naukowe

Pierwsza praca wchodząca w skład osiągnięcia naukowego pt. „**Usefulness of combining prognostic scores to predict survival in patients with advanced heart failure**” została opublikowana w najbardziej prestiżowym czasopiśmie transplantacyjnym *Journal of Heart and Lung Transplantation*. W pracy tej dokonałam retrospektywnej analizy 481 ambulatoryjnych pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca znajdujących się na aktywnej liście do transplantacji serca. W oparciu o uzyskane dane utworzyłam dwa nowatorskie modele prognostyczne: HFSS-modMELD oraz HFSS–MELD-XI oceniające roczne ryzyko zgonu w analizowanej populacji chorych. Było to pierwsze badanie, które wykazało, że połączenie najbardziej uznanej w transplantologii skali prognostycznej – HFSS (Heart Failure Survival Score) ze skalami MELD-XI (Model for End-stage Liver Disease excluding INR) i modMELD (modified Model for End-Stage Liver Disease) z dobrą mocą prognostyczną, czułością i swoistością pozwala przewidywać roczne przeżycie u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca zakwalifikowanych do transplantacji serca. Pomimo dobrze ugruntowanej roli HFSS w ocenie rokowania pacjentów z niewydolnością serca, skala ta nie uwzględnia bowiem istotnego wpływu dysfunkcji wątroby i nerek na pogorszenie rokowania chorych z niewydolnością serca. Ocenę interakcji sercowo-nerkowych i sercowo-wątrobowych można dokonać za pomocą skal MELD. Aby wykluczyć wpływ doustnych leków przeciwzakrzepowych i ich wpływ na INR, w badaniach własnych zastosowałam zmodyfikowane wersje klasycznej skali MELD: skalę MELD-XI obliczaną jedynie na podstawie stężenia bilirubiny i kreatyniny oraz skalę modMELD w której INR został zastąpiony stężeniem albumin. Nowatorskie połączenie obu skal w analizowanej przez mnie populacji pozwoliło na utworzenie nowych modeli: HFSS-moMELD oraz HFSS- MELD-XI, których siła prognostyczna w zakresie stratyfikacji ryzyka zgonu była istotnie wyższa niż poszczególnych komponentów.

Kolejna praca należąca do cyklu powstała w ramach mojej działalności jako członka zespołu badawczego realizującego pracę statutową Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, efektem której jest publikacja pt „**Apelin Improves Prognostic Value of HFSS (Heart Failure Survival Score) and MAGGIC (Meta-Analysis Global Group in Chronic Heart Failure) Scales in Ambulatory Patients with End-Stage Heart Failure**”, która ukazała się na łamach czasopisma *Journal of Clinical Medicine*. Klasyczne skale MAGGIC i HFSS były zwalidowane w różnych populacjach chorych z niewydolnością serca i mimo zmieniających się wytycznych utrzymują swoją moc prognostyczną i są powszechnie stosowane w praktyce klinicznej i badaniach naukowych. Z patofizjologicznego punktu widzenia apelina może odgrywać ważną rolę w ocenie chorych z niewydolnością serca. Apelina jest endogennym peptydem zidentyfikowanym jako ligand receptora angiotensynopodobnego 1, który odgrywa ważną rolę w procesach homeostazy układu sercowo-naczyniowego, biorąc udział w regulacji wolemii, kurczliwości mięśnia sercowego, angiogenezie, procesach zapalnych oraz regulacji napięcia naczyń krwionośnych. Biorąc pod uwagę powyższe aspekty przeprowadziłam prospektywną analizę określającą znaczenie apeliny oraz nowych modeli prognostycznych: HFSS-apelina oraz MAGGIC- apelina w ocenie rokowania 240 chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Przeprowadzona przeze mnie analiza wykazała po raz pierwszy, że dodanie apeliny do modelu HFSS oraz MAGGIC znacząco poprawiło zdolność tych modeli do oceny rocznego ryzyka zgonu u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca. Skale MAGGIC-apelina i HFSS-apelina z dobrą mocą prognostyczną, czułością i swoistością pozwoliły na stratyfikację ryzyka w analizowanej populacji chorych. Ponadto w analizowanej pracy sprawdziłam, czy powszechnie uznany marker prognostyczny - NT-proBNP pozwala na poprawę mocy prognostycznej znanych skal ryzyka - HFSS oraz MAGGIC. W analizowanej populacji chorych wskaźnik NT-proBNP nieznacznie poprawił siłę prognostyczną HFSS, podczas gdy nie wpłynął na siłę predykcyjną MAGGIC.

Kolejna praca wchodząca w skład osiągnięcia naukowego również powstała w ramach mojej działalności jako członka zespołu badawczego pracy statutowej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Efektem tej analizy jest publikacja zatytułowana „**The Utility of Pentraxin and Modified Prognostic Scales in Predicting Outcomes of Patients with End-Stage Heart Failure**”, która ukazała się w czasopiśmie *Journal of Clinical Medicine*. Celem niniejszej pracy było poszukiwanie czynników związanych z złożonym punktem końcowym obejmującym zgon, implantację mechanicznego wspomaganie lewej komory (LVAD) i konieczność transplantacji serca w okresie roku obserwacji u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca ze szczególnym uwzględnieniem pentraksyny-3 (PXT-3). Ponadto analizowałam czy dołączenie PTX-3 do znanych skal prognostycznych takich jak SHFM, HFSS oraz MAGGIC poprawia ich siłę predykcyjną w ocenie rokowania chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Prospektywną analizą objęłam 343 pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca oczekujących na transplantację w latach 2015-2018. Pentraksyna jest białkiem, które odgrywa ważną rolę w odpowiedzi immunologicznej, reakcjach zapalnych i przebudowie macierzy zewnątrzkomórkowej. Jest wytwarzana przez różne komórki naczyniowe i zapalne w odpowiedzi na bodźce zapalne i odzwierciedla miejscowy stan zapalny w układzie sercowo-naczyniowym. Jednak znaczenie PTX-3 w ocenie rokowania chorych z zaawansowaną niewydolnością serca nie zostało dotychczas w pełni określone. W przedstawionej pracy wykazałam, że PTX-3 była najsilniejszym niezależnym predyktorem złożonego punktem końcowego u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Ponadto wykazałam, że PTX-3 może poprawić również wartość predykcyjną uznanych skal ryzyka takich jak SHFM, HFSS oraz MAGGIC, a zmodyfikowane skale SHFM-PTX-3, HFSS-PTX-3 i MAGGIC-PTX-3 zapewniają skuteczne metody oceny wyników u pacjentów oczekujących na transplantację serca.

Kolejna opublikowana przez mnie praca zatytułowa „**Combination of sST2/LVMI ratio and modified MELD scores predicts mortality in end-stage heart failure**” ukazała się w czasopiśmie *International Journal of Molecular Sciences*. Celem tego badania była ocena czynników ryzyka rocznej śmiertelności u grupie 429 pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca, ze szczególnym uwzględnieniem wskaźników sST2/LVMI (soluble Suppression of Tumorigenesis-2/left ventricular mass index), modMELD oraz MELD-XI. Z patofizjologicznego punktu widzenia jednoczesna ocena powyższych modeli może dostarczyć ważnych informacji klinicznych, bowiem odzwierciedlają one kluczowe dla rozwoju i progresji mechanizmy związane z niewydolnością serca – włóknienie oraz „tłące się zapalenie”, a także dostarczają istotnych danych na temat interakcji sercowo-nerkowych oraz sercowo-wątrobowych. Przeprowadzona przeze mnie analiza wykazała, że wskaźniki: sST2/LVMI-modMELD oraz sST2/LVMI-MELD-XI są silnymi i niezależnymi czynnikami rocznej śmiertelnością u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca. Oba modele miały doskonałą moc prognostyczną, dobrą czułość i swoistość dla stratyfikacji rocznego ryzyka zgonu w analizowanej populacji chorych. Co istotne, wartość prognostyczna nowych modeli była istotnie wyższa niż poszczególnych składowych analizowanych oddzielnie. Pozostałymi niezależnymi czynnikami ryzyka rocznej śmiertelności w populacji pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca były wyższe stężenia fibrynogenu, kwasu moczowego i NT-proBNP, a także niższe stężenie sodu w surowicy krwi.

Kolejna przeprowadzona przeze mnie analiza dotycząca znaczenia skal prognostycznych w niewydolności serca miała na celu określenie znaczenia klinicznego najnowszego modelu oceny ryzyka zgonu - BCN Bio-HF- w populacji polskiej. Opublikowana przeze mnie analiza „**The Barcelona Bio-Heart Failure risk calculator may predict 1-year mortality in patients with advanced heart failure**” obejmowała 279 pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca oczekujących na transplantację serca, a punktem końcowym badania był zgon ze

wszystkich przyczyn. Kalkulator BCN Bio-HF jest najnowszym modelem stratyfikacji ryzyka u chorych z niewydolnością serca i uwzględnia 11 zmiennych klinicznych (wiek, płeć, klasę NYHA, LVEF, stężenie sodu w surowicy, szacowany wskaźnik filtracji kłębuszkowej, hemoglobinę, dawkę diuretyku pętlowego, stosowanie β -blokerów, stosowanie ACEI/ARB i leczenie statynami) oraz 3 biomarkery (NT-proBNP, cTnT i sST2). Uzyskane przeze mnie wyniki wykazały, że skala BCN Bio-HF posiada doskonałą moc prognostyczną, czułość i swoistość i istotnie wyższą niż tradycyjne modele HFSS i SHFM siłę prognostyczną w ocenie rokowania chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Ponadto, niższe wyniki punktacji obliczone zgodnie z formułą dla BCN Bio-HF i HFSS oraz wyższe stężenie bilirubiny były niezależnie związane z wyższym ryzykiem zgonu w ciągu rocznej obserwacji w analizowanej populacji chorych. Należy podkreślić, że jest to pierwsza analiza, która wykazała przydatność nowego modelu BCN Bio-HF w populacji pacjentów ze skrajną niewydolnością serca oczekujących na transplantację serca. Zasadniczą zaletą kalkulatora BCN Bio-HF jest fakt, że łączy on proste i konwencjonalne zmienne kliniczne oraz powszechnie stosowane parametry laboratoryjne wraz z nowymi biomarkerami w oparciu o dane pochodzące z populacji pacjentów leczonych zgodnie z nowymi standardami niewydolności serca.

Kolejne dwie prace stanowiące cykl osiągnięcia naukowego również były realizowane przeze mnie w ramach pracy statutowej zatytułowanej „Stężenie wybranych biomarkerów u chorych z przewlekłą niewydolnością serca i podwyższonym oporem w naczyniach płucnych leczonych sildenafilem”(numer pracy statutowej:(KNW-1-048/N/8/K). Efektem tych prac było opublikowanie przeze mnie dwóch pełnotekstowanych artykułów. Pierwszy z nich zatytułowany „**Factors associated with elevated pulmonary vascular resistance in ambulatory patients with end-stage heart failure accepted for heart transplant**” ukazał się na łamach czasopisma *Polish Archives Internal Medicine*. Retrospektywną analizą objęłam 282 pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca oczekujących na transplantacji serca, u

których wykonano inwazyjne pomiary ciśnień prawego serca. W tym badaniu dokonałam oceny nieinwazyjnych i prostych wskaźników związanych z obecnością zwiększonego oporu w krążeniu płucnym u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca. Jest to pierwsze badanie, które wykazało, że proste i rutynowo stosowane skale niewydolności serca: MELD-XI i HFSS, a także stężenie fosfatazy alkalicznej były niezależnymi czynnikami związanymi ze zwiększonym oporem w krążeniu płucnym u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca. Kolejna publikacja realizowana w ramach tej samej pracy statutowej zatytułowana **„Factors Associated with Ineffectiveness of Sildenafil Treatment in Patients with End-Stage Heart Failure and Elevated Pulmonary Vascular Resistance”** obejmowała prospektywną analizę 132 chorych z skrajną niewydolnością serca i podwyższonymi odwracalnymi oporami w płucnym łożysku naczyniowym. Powszechnie wiadomo, że podwyższony płucny opór naczyniowy (PVR) nieodpowiadający na leczenie inhibitorami difosfoesterazy typu 5 takimi jak sildenafil jest markerem ciężkości niewydolności serca i ważnym predyktorem gorszych wyników po transplantacji serca. W analizowanej pracy dokonałam oceny czynników związanych z nieskutecznością leczenia sildenafilem u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca i podwyższonym PVR, ze szczególnym uwzględnieniem stężenia tenascyny-C. Z patofizjologicznego punktu widzenia tenascyna-C może być obiecującym biomarkerem odzwierciedlającym procesy związane z przebudową łożyska naczyniowego płuc takie jak zwiększenie aktywności metaloproteinaz macierzy, proliferację komórek mięśni gładkich tętnic płucnych i komórek śródbłonka, stymulację odpowiedzi zapalnej oraz regulację wczesnych stadiów włóknienia. Ponadto istnieją wyraźne dowody na to, że tenascyna-C promuje proliferację zarówno komórek mięśni gładkich tętnic płucnych, jak i komórek śródbłonka. Przeprowadzona przeze mnie analiza wykazała, że wyższe stężenia tenascyny-C, fibrynogenu i kreatyniny, a także większy wymiar rozkurczowy prawej komory są niezależnie powiązane z nieskutecznością leczenia sildenafilem w analizowanej

populacji chorych. Pośród analizowanych czynników tenascyna-C wykazała największą siłę predykcyjną, czułość i swoistość w ocenie oporności na leczenie sildenafiliem w okresie 6 miesięcznej obserwacji.

Kolejna analiza należąca do osiągnięcia naukowego obejmowała prospektywną ocenę chorych z zaawansowaną niewydolnością serca oczekujących na transplantację, u których wykonano cewnikowanie prawej komory w momencie włączenia do analizy. W pracy „**Fetuin-A and sodium concentrations are independently associated with all-cause mortality in patients awaiting heart transplantation**” dokonałam oceny znaczenia prognostycznego fetuiny w próbkach krwi obwodowej i z zatoki wieńcowej pobranej w czasie protokolarnych pomiarów ciśnień prawego serca. Fetuina jest wielofunkcyjną glikoproteina, która bierze udział w regulacji gospodarki wapniowo-fosforanowej, dezaktywacji makrofagów, insulinooporności oraz regulacji czynników zapalnych. Przeprowadzona przeze mnie analiza wykazała, że obniżone stężenie fetuiny-A w zatoce wieńcowej i krwi obwodowej są silnie i niezależnie związane z gorszym rokowaniem u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca w okresie 1,5-roczonej obserwacji. Ponadto, w analizowanej populacji chorych przydatność prognostyczna fetuiny-A w zatoce wieńcowej była istotnie wyższa niż stężenia fetuiny-A, NT-proBNP oraz sodu we krwi obwodowej. Biorąc pod uwagę fakt, że podczas protokolarnych pomiarów ciśnień w prawym sercu pobieranie krwi z zatoki wieńcowej jest stosunkowo proste i bezpieczne, dodatkowa ocena parametrów bezpośrednio z krwi z zatoki wieńcowej może dostarczyć bardziej wiarygodnych danych do oceny ryzyka zgonu u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca oczekujących na transplantację.

Kolejna prospektywna analiza „**Predictors of 1-year mortality in ambulatory patients with advanced heart failure awaiting heart transplant**” została opublikowana w *Polish Archives of Internal Medicine* i obejmowała 203 pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca zakwalifikowanych do transplantacji serca. Celem tej pracy było poszukiwanie prostych, tanich

i skutecznych markerów związanych z roczną śmiertelnością u chorych oczekujących na transplantację serca. Przeprowadzona przeze mnie analiza wykazała, że podwyższone stężenia hs-CRP, NT-proBNP i prokalcytoniny oraz niższe stężenie sodu w surowicy krwi były niezależnymi czynnikami ryzyka zgonu podczas rocznej obserwacji u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca. Pośród analizowanych parametrów prokalcytonina wykazała najsilniejszą moc predykcyjną, czułość i swoistość umożliwiającą skuteczną identyfikację osób zagrożonych zwiększonym ryzykiem zgonu.

Ostatnia publikacja należąca do cyklu osiągnięcia naukowego „**Growth differentiation factor-15 and routine laboratory parameters are associated with one-year mortality in patients with end-stage heart failure undergoing heart transplantation evaluation**”

ukazała się na łamach wiodącego polskiego czasopisma kardiologicznego *Polish Heart Journal*. W tym badaniu prospektywną analizą objęłam 315 pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca poddanych ocenie pod kątem kwalifikacji do transplantacji serca. Celem badania było poszukiwanie prostych i łatwo dostępnych czynników związanych z roczną śmiertelnością w analizowanej populacji chorych. Wieloczynnikowa analiza proporcjonalnego ryzyka Coxa wykazała, że GDF-15 oraz rutynowe parametry laboratoryjne takie jak fibrynogen, bilirubina, GGTP, NT-proBNP, hs-CRP były związane z roczną śmiertelnością u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca. Wśród przedstawionych czynników ryzyka zgonu na szczególną uwagę zasługuje GDF-15, który jest biomarkerem łączącym patofizjologiczne ścieżki niewydolności serca z czynnikami pozasercowymi. Biorąc pod uwagę, że schyłkowa niewydolność serca wpływa na wiele układów, GDF-15 może ułatwić holistyczną ocenę pacjentów z niewydolnością serca. GDF-15 jest plejotropowym białkiem regulującym odpowiedź zapalną, stres oksydacyjny, naprawę tkanek, napięcie naczyń krwionośnych i przebudowę mięśnia sercowego, a także odgrywa ważną rolę w rozwoju i progresji dysfunkcji śródbłonna – jednego z kluczowych mechanizmów inicjujących

niewydolność serca. Należy jednak podkreślić, że GDF-15 nie jest wyłącznie specyficzny dla kardiomiocytów bowiem makrofagi, komórki mięśni gładkich naczyń, komórki śródbłonna, adipocyty w narządach obwodowych (np. w nerkach lub wątrobie) również stanowią źródło uwalniania GDF-15. GDF-15 można więc rozpatrywać jako marker holistycznej oceny chorych z niewydolnością serca uwzględniający informacje o patologicznych procesach zachodzących zarówno w mięśniu sercowym jak i narządach ściśle związanych z progresją i stopniem zaawansowania niewydolności serca.

4.4 Pozostałe osiągnięcia naukowe

Moja działalność naukowa obejmuje również poniższe tematy badawcze.

1. Stratyfikacja ryzyka u chorych po transplantacji serca

Transplantacja serca jest metodą z wyboru leczenia pacjentów ze schyłkowej niewydolności serca, u których inne formy terapii nie przyniosły oczekiwanych rezultatów. Ze względu na stale wzrastającą liczbę pacjentów z niewydolnością serca oraz niedobór narządów do przeszczepu, kluczowa jest odpowiednia selekcja tych chorych, którzy uzyskają największe korzyści z zaawansowanych metod leczenia takich jak transplantacja serca. Waskulopatia przeszczepionego serca (CAV) stanowi poważne zagrożenie dla długoterminowego przeżycia po przeszczepie serca, a jej wczesne rozpoznanie jest bardzo ważne, ponieważ niedokrwienie serca u biorców HT rozwija się bezobjawowo, aż do wystąpienia dysfunkcji serca lub nagłej śmierci sercowej. Zalecaną metodą wykrywania CAV jest rutynowa koronarografia jednak wiąże się ona z użyciem środka kontrastowego i promieniowania jonizującego. Wykrywane za pomocą ultrasonografii wewnątrznaczyniowej pogrubienie błony wewnętrznej jest predykcyjne dla rozwoju CAV, ale rutynowe stosowanie tej metody w diagnostyce CAV nie jest zalecane. Ponadto metody obrazowe mogą wykryć CAV w tętnicach nasierdziowych, ale nie w naczyniach mikrokrążenia. Dlatego też nowe nieinwazyjne, czułe i swoiste narzędzia są

niezbędne do wczesnego wykrywania i leczenia CAV. Na przestrzeni lat brałam udział w analizach, których efektem były poniższe publikacje naukowe. W większości z tych prac byłam pierwszym, drugim autorem lub autorem korespondencyjnym. Prace te dostarczyły ważnych informacji na temat roli CAV po transplantacji serca, nieinwazyjnych metod diagnostyki CAV, a także dostarczyły nowych biomarkerów oceny rokowania chorych po transplantacji serca.

Wykaz publikacji dotyczących stratyfikacji ryzyka u chorych po transplantacji serca:

1. Szyguła-Jurkiewicz B, Zakliczyński M, **Szczurek W**, Nadziakiewicz P, Gąsior M, Zembala M. Predictive value of the model for end-stage liver disease score excluding international normalized ratio one year after orthotopic heart transplantation. *Transplant.Proc.* 2016; 48: 1703-1707. Impact Factor: 0.908. MNiSW: 15
2. Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek W**, Skrzypek M, Nadziakiewicz P, Siedlecki Ł, Zakliczyński M, Gąsior M, Zembala M. Red blood cell distribution width in end-stage heart failure patients is independently associated with all-cause mortality after orthotopic heart transplantation. *Transplant.Proc.* 2018; 50: 2095-2099. Impact Factor: 0.959. MNiSW: 15
3. **Szczurek W**, Gąsior M, Skrzypek M, Szyguła-Jurkiewicz B. Visfatin serum concentration is associated with cardiac allograft vasculopathy in heart transplant recipients. *Am.J.Transplant.* 2020; 20: 2857-2866. Impact Factor: 8.086. MNiSW: 140
4. Szyguła-Jurkiewicz B, Zakliczyński M, **Szczurek W**, Skrzypek M, Gąsior M, Zembala Marian. Perioperative risk factors of cardiac allograft vasculopathy in the long-term follow-up. *Transplant.Proc.* 2016; 48:1736-1741. Impact Factor: 0.908. MNiSW: 15
5. **Szczurek W**, Gąsior M, Romuk E, Skrzypek M, Zembala M, Szyguła-Jurkiewicz B. Investigation of the role of oxidative stress and factors associated with cardiac allograft vasculopathy in patients after heart transplantation. *Oxid.Med.Cell.Longev.* 2020;2020:1-9. Impact Factor: 6.543. MNiSW: 100

6. **Szczurek-Wasilewicz W**, Hawranek M, Skrzypek M, Hrapkowicz T, Gąsior M, Warmusz O, Szyguła-Jurkiewicz B. Factors associated with cardiac allograft vasculopathy after heart transplantation. *Adv.Interv.Cardiol.* 2022; 18: 237-245. Impact Factor: 1.3. MNiSW: 40
7. Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek W**, Gąsior M, Zembala M. Risk factors of cardiac allograft vasculopathy. *Pol.J.Cardio-Thor.Surg.* 2015 12:328-333. MNiSW:14
8. Oprzędkiewicz A, Mado H, **Szczurek W**, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. Donor-recipient matching in heart transplantation. *Open Cardiovasc.Med J.* 2020;14; 42-47. MNiSW: 40
9. Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek W**, Zembala M. The role of statins in patients after heart transplantation. *Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.* 2015;12:42-47. MNiSW: 14

2. **Wzorzec dziedziczenia kardiomiopatii przerostowej i biomarkery związane z obecnością kardiomiopatii przerostowej**

Kardiomiopatia przerostowa (HCM) jest definiowana jako obecność zwiększonej grubości ściany lewej komory (LV), której nie można wyjaśnić nieprawidłowymi warunkami obciążenia, takimi jak nadciśnienie tętnicze i / lub zwężenie zastawki aortalnej . Częstość występowania HCM wynosi 1:500, co czyni ją jedną z najczęstszych genetycznych chorób kardiologicznych. Według literatury, izolowana postać HCM jest najczęściej spowodowana występowaniem wariantów patogennych w genach kodujących białka sarkomeru . Do tej pory zidentyfikowano około 1500 wariantów patogennych w 11 genach kodujących białka sarkomeru . Na przestrzeni lat brałam udział w pracach nad tworzeniem poniższych publikacji naukowych. Byłam członkiem zespołu zajmującego się rekrutacją pacjentów do badania, brałam udział w tworzeniu koncepcji pracy, metodologii, tworzeniu bazy danych, analizie

statycznej danych oraz pisaniu manuskryptu. Niniejsze prace dostarczyły ważnych informacji na temat charakterystyki klinicznej i wyników badań genetycznych u pacjentów z HCM diagnozowanych i leczonych w III Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii Śląskiego Centrum Chorób Serca. Ponadto dwie prace wskazały na potencjalne biomarkery związane z obecnością HCM. Przedstawione przeze mnie poniższe badania mogą mieć implikacje kliniczne bowiem dostarczają prostych i tanich metod przesiewowych w kierunku HCM.

Wykaz publikacji dotyczących kardiomiopatii przerostowej:

1. Osadnik T, Frycz-Kurek A, Lejawa M, Fronczek M, Małyszek-Tumidajewicz J, **Szczurek-Wasilewicz W**, Macioł-Skurk K, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. Genotype-phenotype correlations in Polish patients with hypertrophic cardiomyopathy: Preliminary report. *Kardiol Pol.* 2022; 80(4):482-484. Impact Factor: 3.3. MNiSW: 100
2. Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek-Wasilewicz W**, Osadnik T, Frycz-Kurek AM, Macioł-Skurk K, Małyszek-Tumidajewicz J, Skrzypek M, Romuk E, Gąsior M, Banach M, Józwiak JJ. Oxidative Stress Markers in Hypertrophic Cardiomyopathy. *Medicina (Kaunas).* 2021; 58(1):31. Impact Factor: 2.6. MNiSW: 40
3. Smyła-Gruca W, **Szczurek-Wasilewicz W**, Skrzypek M, Romuk E, Karmański A, Jurkiewicz M, Gąsior M, Osadnik T, Banach M, Józwiak JJ, Szyguła-Jurkiewicz B. Ceruloplasmin and Lipofuscin Serum Concentrations Are Associated with Presence of Hypertrophic Cardiomyopathy. *Biomedicines.* 2024; 12(8):1767. Impact Factor: 4.3. MNiSW: 100

3. Wpływ propofolu na parametry równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w modelu zwierzęcym choroby Parkinsona

Choroba Parkinsona to postępująca choroba neurodegeneracyjna charakteryzująca się utratą neuronów dopaminergicznych w części zwartej istoty czarnej. Na przestrzeni lat choroba Parkinsona była przedmiotem wielu badań naukowych, jednak czynniki powodujące selektywną śmierć neuronów nie zostały w pełni poznane. Liczne badania sugerują, że zwiększone narażenie na wolne rodniki w połączeniu z niedoborem enzymów antyoksydacyjnych mogą odgrywać ważną rolę w procesach neurodegeneracyjnych w przebiegu choroby Parkinsona. Przyczyny choroby Parkinsona nie są w pełni poznane; jednak coraz więcej dowodów wskazuje na rolę zaburzeń oksydacyjno-antyoksydacyjnej. W modelu szczurzym choroby Parkinsona indukowanym za pomocą 6-hydroxydopaminy, który proponowany jest jako niemal idealny model zaawansowanego stadium choroby Parkinsona u ludzi analizowaliśmy markery równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w różnych strukturach mózgu (w prążkowie, korze czołowej, hipokampie, wzgórzu i mózdzku) oraz narządach obwodowych, a także wpływ propofolu na zmiany w równowadze oksydacyjno-antyoksydacyjnej w powyższych narządach. Opublikowane prace dostarczyły ważnych danych na temat zaburzeń równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w kierunku prooksydacyjnym w różnych strukturach mózgu i narządach obwodowych. Ponadto publikacje te wykazały, że propofol stymuluje produkcję enzymów antyoksydacyjnych oraz zmniejsza poziom markerów stresu oksydacyjnego w narządach obwodowych oraz niektórych strukturach mózgu w modelu szczurzym choroby Parkinsona. Na przestrzeni lat brałam udział w pracach nad przygotowaniem homogenatów, wykonywaniem oznaczeń parametrów równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej, metodologią badania, analizą wyników oraz przygotowaniem manuskryptu do druku.

Wykaz publikacji dotyczących wpływu propofolu na parametry równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w modelu zwierzęcym choroby Parkinsona:

1. Romuk E, **Szczurek W**, Nowak P, Kwiecień I, Stolecka D, Birkner E. Influence of propofol on oxidative-antioxidative system parameters in peripheral organs of rats with Parkinson disease. *Postepy Hig Med Dosw (Online)*. 2015; 69:661-7. Impact Factor: 0.769. MNiSW: 15
2. Romuk EB, **Szczurek W**, Nowak PG, Hudziec E, Chwalińska E, Birkner E. Effects of Propofol on the Liver Oxidative-Antioxidant Balance in a Rat Model of Parkinson's Disease. *Adv Clin Exp Med*. 2016; 25(5):815-820. Impact Factor: 1.179. MNiSW: 15
3. Romuk E, **Szczurek W**, Nowak P, Skowron M, Prudel B, Hudziec E, Chwalińska E, Birkner E. Effects of Propofol on Oxidative Stress Parameters in Selected Parts of the Brain in a Rat Model of Parkinson Disease. *Postepy Hig Med Dosw (Online)*. 2016;70(0):1441-1450. Impact Factor: 0.69. MNiSW: 15
4. Romuk EB, **Szczurek W**, Oleś M, Gabrysiak A, Skowron M, Nowak P, Birkner E. The evaluation of the changes in enzymatic antioxidant reserves and lipid peroxidation in chosen parts of the brain in an animal model of Parkinson disease. *Adv Clin Exp Med*. 2017; 26(6):953-959. Impact Factor: 1.262 MNiSW: 15
5. Romuk E, **Szczurek W**, Nowak P, Prude-Babiuch M, Szkilnik R, Dydoń-Pikor M, Rokicka J, Birkner. Changes in oxidative stress index and lipid peroxidation product in the brain of rats with lesion of central dopaminergic system after propofol administration. *E. Adv.Hyg.Exp.Med*. 2019; 73: 337-343. Impact Factor: 0.878. MNiSW: 15

5. Informacja o wykazywaniu się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

1. Moim podstawowym miejscem wykonywania aktywności naukowej jest obecnie Uniwersytet Opolski, z którym współpracuję już od kilku lat. Od 2024 jestem zatrudniona w ramach umowy o pracę na stanowisku adiunkta dydaktyczno-badawczego w Zakładzie Farmakologii Instytutu Nauk Medycznych Uniwersytetu w Opolu. Moja działalność naukowa skupia się na biomarkerach i interakcjach lekowych w chorobach sercowo-naczyniowych. Obecnie przygotowuję we współpracy z III Katedrą i Kliniką Kardiologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego oraz z Katedrą i Zakładem Biofizyki ŚUM projekt dotyczący znaczenia parametrów reologii krwi i biomarkerów u pacjentów z niewydolnością serca. Stale współpracuję naukowo z Katedrą i Zakładem Biochemii ŚUM w Katowicach. Dotychczasowym efektem mojej pracy naukowej związanej z Uniwersytetem Opolskim są poniższe prace opublikowane w zagranicznych recenzowanych czasopismach naukowych:

1. Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek-Wasilewicz W**, Osadnik T, Frycz-Kurek AM, Macioł-Skurk K, Małyszek-Tumidajewicz J, Skrzypek M, Romuk E, Gąsior M, Banach M, Józwiak JJ. Oxidative Stress Markers in Hypertrophic Cardiomyopathy. *Medicina* (Kaunas). 2021; 58(1): 31. **IF: 2,6. MNiSW: 40.000**

2. Smyła-Gruca W, **Szczurek-Wasilewicz W**, Skrzypek M, Romuk E, Karmański A, Jurkiewicz M, Gąsior M, Osadnik T, Banach M, Józwiak JJ, Szyguła-Jurkiewicz B. Ceruloplasmin and Lipofuscin Serum Concentrations Are Associated with Presence of Hypertrophic Cardiomyopathy. *Biomedicines*. 2024; 12(8): 1767. **IF: 3,9 MNiSW: 100.000**

3. **Szczurek-Wasilewicz W**, Jurkiewicz M, Skrzypek M, Romuk E, Józwiak J, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. Combination of sST2/LVMI Ratio and Modified MELD Scores Predicts Mortality in End-Stage Heart Failure. *Int. J. Mol. Sci.* 2025; 26: 171.

IF: 4,9. MNiSW: 140.000

4. Nadziakiewicz P, **Szczurek-Wasilewicz W**, Szyguła-Jurkiewicz B. Heart failure in elderly patients: medical management, therapies and biomarkers. *Pharmaceuticals* 2025, *18*(1), 32. **IF: 4,3. MNiSW: 100.000**

2. Ponadto we współpracy ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach jestem promotorem pomocniczym doktoratu lek. Wiktorii Smyły-Grucy zatytułowanego „Wskaźniki równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej u pacjentów z chorobami serca” - doktorat w toku (promotor: dr hab. n. med. B. Szyguła-Jurkiewicz, prof. Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach).
3. Na zaproszenie wydawnictwa MDPI (Multidisciplinary Digital Publishing Institute), we współpracy z czasopismem naukowym *Pharmaceuticals* (Impact Factor: 4,3) oraz *International Journal of Molecular Sciences* (Impact Factor: 4.9) jako Redaktor Gościnny prowadzę dwa specjalne numery: *Farmakologia w Niewydolności serca [Pharmacology of Heart Failure]* oraz *Postępy w Patogenezie i Leczeniu Niewydolności Serca [Advances in the Pathogenesis and Treatment of Heart Failure]*. Do moich zadań należy przygotowanie numeru specjalnego, wstępna recenzja nadesłanych artykułów, podjęcie ostatecznej decyzji na temat przyjęcia bądź odrzucenia nadesłanych artykułów, a także stały nadzór na kolejnych etapach przygotowania numeru specjalnego czasopism.

4. W latach 2013-2017 byłam aktywnym członkiem kół naukowych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Efektem mojej działalności naukowej było opublikowanie jako wiodący autor 15 publikacji o łącznej wartości IF 9.282 (MNiSW: 225) w recenzowanych polskich i zagranicznych czasopismach naukowych. Za działalność naukową dwukrotnie otrzymałam stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za wybitne osiągnięcia naukowe. W kolejnych latach kontynuowałam swoją pracę naukową jako członek zespołów badawczych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach we współpracy z Katedrą i Zakładem Biochemii ŚUM i III Katedry i Kliniki Kardiologii ŚUM. Byłam członkiem zespołów badawczych następujących prac statutowych:
1. Członek zespołu badawczego w pracy pt. „Badania związków pomiędzy dawkowaniem antagonistów aldosteronu a stężeniem aldosteronu, kortyzolu i frakcyjnym wydalaniem potasu i sodu z moczem u chorych z niewydolnością serca”. Numer umowy: KNW-1-181/N/5/0
 2. Członek zespołu badawczego w pracy pt. „Wskaźniki diagnostyczno- prognostyczne u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca”. Numer umowy: KNW-1-110/N/6/K.
 3. Członek zespołu badawczego w pracy pt. „Wybrane parametry diagnostyczno- prognostyczne u chorych po transplantacji serca u których stwierdzono odrzucanie przeszczepu”. Numer umowy: KNW-1-060/N/7/K.
 4. Członek zespołu badawczego pracy pt. „Stężenie wybranych biomarkerów u chorych z przewlekłą niewydolnością serca i podwyższonym oporem w naczyniach płucnych leczonych sildenafilem”. Numer umowy: KNW-1-048/N/8/K
 5. Członek zespołu badawczego pracy pt. „Wpływ poziomu Interleukiny 33 i białka ST2 na rokowanie i rozwój waskulopatii naczyń wieńcowych u chorych po transplantacji serca”. Numer umowy: KNW-1-050/N/9/K
 6. Członek zespołu badawczego pracy pt. „Rola apeliny i prokalcytoniny u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca”. Numer pracy statutowej: KNW-1-051/N/9/K.

7. Członek zespołu badawczego pracy pt.,„Stratyfikacja ryzyka zgonu i niekorzystnych zdarzeń sercowo-naczyniowych u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Numer umowy: PCN-1-015/N/1/K.

Jako członek zespołów badawczych w/w prac statutowych rekrutowałam pacjentów do badania, byłam pomysłodawcą oznaczanych biomarkerów w populacji pacjentów z niewydolnością serca, przygotowywałam bazy danych, przeprowadzałam analizy uzyskanych wyników oraz przygotowywałam manuskrypty podsumowujące uzyskane wyniki. W opublikowanych recenzowanych publikacjach w polskich i zagranicznych czasopismach naukowych w większości jestem pierwszym lub drugim autorem oraz autorem korespondencyjnym.

5. Jestem również współautorem publikacji, która powstała w ramach projektu,, Wprowadzenie do praktyki klinicznej oryginalnej polskiej wszczepialnej wirowej pompy wspomaganie serca oraz systemu zdalnego monitorowania i nadzorowanej zdalnie rehabilitacji pacjentów na wspomaganie serca - RH ROT’’. Projekt ten był finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBiR) w ramach Strategicznego Programu Badań Naukowych i Prac Rozwojowych „Profilaktyka i Leczenie Chorób Cywilizacyjnych” – STRATEGMED (konkurs II). Projekt realizowany był w Konsorcjum w składzie: (1) Fundacja Rozwoju Kardiologii im. Prof. Zbigniewa Religi (Lider). (2) Śląskie Centrum Chorób Serca, Zabrze, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9, (3) Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego, (4) Politechnika Warszawska (Wydział Inżynierii Materiałowej), (5) Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, (6) WADIM PLAST Sp. z o.o., (7) WASKO S.A, (8) WAMTECHNIK sp. z o.o., (9) Instytut Metali Nieżelaznych, Instytut Podstawowych Problemów Techniki Polskiej Akademii Nauk,

(10) EMTEL Śliwa Spółka Komandytowa, (11) SONOMED Sp. z o.o. Przedsiębiorstwo Wdrożeniowo-Produkcyjne, (12) Pro-PLUS Spółka Akcyjna, Kardio-Med. Silesia SP. z o.o. Efektem tej współpracy jest poniższa publikacja, w której mój udział polegał na opracowaniu koncepcji pracy, doborze grupy badawczej, zbieraniu danych, przeglądzie piśmiennictwa, opracowaniu danych, napisaniu manuskryptu. Byłam również autorem korespondencyjnym tej pracy.

Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek-Wasilewicz W**, Gąsior M, Copik I, Małyszek-Tumidajewicz J, Skrzypek M, Romuk E, Zembala M. Jr, Zembala M, Przybyłowski P. Oxidative stress markers and modified model for end-stage liver disease are associated with outcomes in patients with advanced heart failure receiving bridged therapy with continuous-flow left ventricular assist devices. *Antioxidants*: 2021 :10 (11): 1-11. **IF: 7,675. MNiSW: 100.000**

6. Współpracowałam również z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi (prof. dr hab. n med. Maciej Banach) czego efektem są 2 publikacje naukowe w recenzowanych czasopismach dotyczących biomarkerów u chorych z kardiomiopatią przerostową:

1. Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek-Wasilewicz W**, Osadnik T, Frycz-Kurek AM, Macioł-Skurk K, Małyszek-Tumidajewicz J, Skrzypek M, Romuk E, Gąsior M, Banach M, Józwiak JJ. Oxidative Stress Markers in Hypertrophic Cardiomyopathy. *Medicina (Kaunas)*. 2021: 58(1): 31. **IF: 2,6. MNiSW: 40.000**
2. Smyła-Gruca W, **Szczurek-Wasilewicz W**, Skrzypek M, Romuk E, Karmański A, Jurkiewicz M, Gąsior M, Osadnik T, Banach M, Józwiak JJ, Szyguła-Jurkiewicz B. Ceruloplasmin and Lipofuscin Serum Concentrations Are Associated with Presence

of Hypertrophic Cardiomyopathy. Biomedicines. 2024; 12(8): 1767. **IF: 3,9**
NiSW: 100.000

7. Moja działalność naukowa skupiała się również na przestrzeni trzech ostatnich lat (2021-2024) na recenzowaniu publikacji naukowych w polskich i zagranicznych czasopismach. Jestem aktywnym recenzentem następujących czasopism: Nutrients, Journal of Clinical Medicine, Emergency Care and Medicine, Diagnostics, Journal of Cardiovascular Development and Disease, Applied Sciences, International Journal of Molecular Sciences, Clinics and Practice, Medicina, Polish Archives of Internal Medicine, Polish Heart Journal. Dotychczas zrecenzowałam 32 publikacje.

Mój dorobek naukowy obejmuje łącznie 47 publikacji o sumarycznej wartości **IF= 109.358** oraz punktacji **MNiSW=3075**. W szczególności na mój dorobek składa się:

36 prac oryginalnych (łączna punktacja MNiSW=2780), w tym 35 prac w czasopismach posiadających impact factor o łącznej punktacji IF=104.458.

11 prac poglądowych (łączna punktacja MNiSW=295), w tym 2 prace w czasopismach posiadających impact factor o łącznej punktacji IF=4.9.

Łączna liczba cytowań wg ISI Web of Science z dnia **10.01.2025** wynosi: 268

Łączny indeks Hirsha wg ISI Web of Science z dnia **10.01.2025** wynosi: 11

Łączna liczba cytowań wg Scopus z dnia **10.01.2025** wynosi: 280

Łączny indeks Hirsha wg Scopus z dnia **10.01.2025** wynosi: 11

Ponadto jestem autorem lub współautorem 45 doniesień zjazdowych na konferencjach naukowych w tym 9 przedstawionych na zagranicznych konferencjach. W większości doniesień zjazdowych byłam również autorem prezentującym prace.

1. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych oraz popularyzujących naukę lub sztukę.

W latach 2019-2021 pracowałam na stanowisku wykładowcy prowadząc zajęcia dydaktyczne z przedmiotu choroby wewnętrzne dla studentów kierunku lekarskiego oraz ratownictwa medycznego w Oddziale Klinicznym Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Schorzeń Kardiometabolicznych w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

W latach 2019-2024 byłam opiekunem grupy studenckiej w kole naukowym przy III Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii w Zabrzu, którzy wykazywali szczególne zainteresowanie znaczeniem biomarkerów w niewydolności serca. Efektem tej działalności było powstanie 15 prac prezentowanych przez studentów na krajowych i zagranicznych konferencjach naukowych oraz 3 prace poglądowe:

1. Mado H, Szczurek W, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. Adiponectin in heart failure. *Future Cardiol.* 2021; 17(4):757-764. MNiSW: 40.000
2. Oprzędkiewicz A, Hubert M, Szczurek W, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. Donor-recipient matching in heart transplantation. *Cardiovasc. Med. J* 2020; 14: 42-47. MNiSW: 40.000
3. Kurkiewicz K, Szczurek-Wasilewicz W, Gąsior M, Szyguła-Jurkiewicz B. Complete blood count parameters in heart failure. *J Complement. Med. Res* 2022; 13 (1): 125-128. IF: 0.6. MNiSW: 40.000

W trakcie mojej działalności naukowej w STN przy Zakładzie Patomorfologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach prowadziłam wraz z dr n. med. Danielem Sabatem działania mające na celu utworzenie filii Muzeum Historii Medycyny w Zabrze.

Na konferencji w Wilnie (19th International Conference on The Science and Quality of Life and Symposium - Vilnius region: past, present, future. Vilnius [Lithuania], 27-30.06.2015) zostały zaprezentowane dwa doniesienia podsumowujące dotychczasowe etapy pracy:

1. Szczurek W, Mazur A, Flaga J, Niedziela D, Dyjewska K, Sabat D. Save from oblivion: Will a new branch of the Museum of the History of Medicine be established in Zabrze? Studium Vilnense A 2015; 13: 36
2. Flaga H, Szczurek W, Dyjewska K, Sabat D. Students for students: The restoration of the anatomopathological museum within the Department of Pathomorphology in Zabrze. Studium Vilnense A 2015; 13: 12-13

W 2016 roku zostałam zaproszona przez Urząd Gminy w Zabrze do przedstawienia wykładu w ramach projektu „Ocalić od zapomnienia” dotyczącego działań zmierzających do utworzenia Filii Historii Medycyny w Zabrze.

Od 2019 roku jestem aktywnym członkiem Polskiego i Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

2. **Oprócz kwestii wymienionych w pkt. 1-6, wnioskodawca może podać inne informacje, ważne z jego punktu widzenia, dotyczące jego kariery zawodowej.**

Wszystkie dane dotyczące mojej kariery naukowej jak i zawodowej zawarłam w punktach 1-6.



Signed by /
Podpisano przez:

.....
Wioletta Szczurek-
Wasilewicz

Date / Data: 2025-
01-14 17:24

Wykaz osiągnięć naukowych albo artystycznych, stanowiących znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny

Informacje zawarte w poszczególnych punktach tego dokumentu powinny uwzględniać podział na okres przed uzyskaniem stopnia doktora oraz po jego uzyskaniu.

I. WYKAZ OSIĄGNIĘĆ NAUKOWYCH ALBO ARTYSTYCZNYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 219 UST. 1. PKT 2 USTAWY

1. Monografie naukowe, zgodnie z art. 219 ust. 1. pkt 2a ustawy; lub – nie dotyczy

2. Cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych zgodnie z art. 219 ust. 1. pkt 2b ustawy pt. „Stratyfikacja ryzyka zgonu w oparciu o modele prognostyczne i biomarkery u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca”

Osiągnięcie naukowe stanowi cykl dziesięciu oryginalnych publikacji naukowych (łącznie punktacja **IF= 45,944; łączna punktacja MNiSW= 1480**) opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. We wszystkich dziesięciu pracach jestem pierwszym autorem oraz w ośmiu pracach autorem korespondencyjnym.

Publikacja 1:

Autorzy: **Szczurek Wioletta**, Gąsior Mariusz, Romuk Ewa, Skrzypek Michał, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Usefulness of combining prognostic scores to predict survival in patients with advanced heart failure.

Czasopismo: J.Heart Lung Transplant.

Szczegóły: 2019 : Vol.38, No.11, p.1224-1227.

Impact Factor: 7.865

Punktacja MNiSW: 200.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

Publikacja 2:

Autorzy: **Szczurek Wioletta**, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Apelin improves prognostic value of HFSS (heart failure survival score) and MAGGIC (Meta-Analysis Global Group in Chronic Heart Failure) scales in ambulatory patients with end-stage heart failure.

Czasopismo: J.Clin.Med.

Szczegóły: 2020 : Vol.9, No.7, p.1-10, 2300

Impact Factor: 4.242

Punktacja MNiSW: 140.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

Publikacja 3:

Autorzy: **Szczurek-Wasilewicz Wioletta**, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: The utility of pentraxin and modified prognostic scales in predicting outcomes of patients with end-stage heart failure.

Czasopismo: J.Clin.Med.

Szczegóły: 2022 : Vol.11, No.9, p.1-14, id. art. 2567

Impact Factor: 3.9

Punktacja MNiSW: 140.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

Publikacja 4:

Autorzy: **Szczurek-Wasilewicz Wioletta**, Jurkiewicz Michał, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Józwiak Jacek, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Combination of sST2/LVMI ratio and modified MELD scores predicts mortality in end-stage heart failure

Czasopismo: Int. J. Mol. Sci.

Szczegóły: 2025 : Vol.26, No.1, p.1-13,

Impact Factor: 4.9

Punktacja MNiSW: 140.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

Publikacja 5:

Autorzy: **Szczurek-Wasilewicz Wioletta**, Skrzypek Michał, Karmański Andrzej, Jurkiewicz Michał, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: The Barcelona bio-heart failure risk calculator may predict one-year mortality in patients with advanced heart failure.

Czasopismo: Pol.Arch.Intern.Med.

Szczegóły: 2024 : Vol.134, No.7-8, p.1-9

Impact Factor: 3.8

Punktacja MNiSW: 200.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu oraz udzielenie odpowiedzi na pytania recenzentów.

Publikacja 6:

Autorzy: **Szczurek Wioletta**, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Factors associated with ineffectiveness of sildenafil treatment in patients with end-stage heart failure and elevated pulmonary vascular resistance.

Czasopismo: J.Clin.Med.

Szczegóły: 2020 : Vol.9, No.11, p.1-12

Impact Factor: 4.242

Punktacja MNiSW: 140.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

Publikacja 7:

Autorzy: **Szczurek Wioletta**, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Factors associated with elevated pulmonary vascular resistance in ambulatory patients with end-stage heart failure accepted for heart transplant.

Czasopismo: Pol.Arch.Med.Wewn.

Szczegóły: 2020 : Vol.130, No.10, p.830-836

Impact Factor: 3.277

Punktacja MNiSW: 140.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu oraz udzielenie odpowiedzi na pytania recenzentów.

Publikacja 8:

Autorzy: **Szczurek Wioletta-Wasilewicz**, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Gąsior Mariusz

Tytuł oryginału: Fetuin-A and sodium concentrations are independently associated with all-cause mortality in patients awaiting heart transplantation.

Czasopismo: Pol.Arch.Med.Wewn.

Szczegóły: 2021 : Vol.131, No.10, p.1-10, id. art. 16081

Impact Factor: 5.218

Punktacja MNiSW: 140.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

Publikacja 9:

Autorzy: **Szczurek-Wasilewicz Wioletta**, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Kurkiewicz Kamila, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Predictors of 1-year mortality in ambulatory patients with advanced heart failure awaiting heart transplant.

Czasopismo: Pol.Arch.Med.Wewn.

Szczegóły: 2022 : Vol.132, No.2, p.1-9, id. art. 16151

Impact Factor: 4.8

Punktacja MNiSW: 140.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

Publikacja 10:

Autorzy: **Szczurek-Wasilewicz Wioletta**, Warmusz Oliwia, Skrzypek Michał, Karmański Andrzej, Jurkiewicz Michał, Wyrobiec Piotr, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena
Tytuł oryginału: Growth differentiation factor-15 and routine laboratory parameters are associated with one-year mortality in patients with end-stage heart failure undergoing heart transplantation evaluation.

Czasopismo: Kardiol.Pol./Pol. Heart J.

Szczegóły: 2024 : Vol.82, No.7-8, p.741-748

Impact Factor: 3.7

Punktacja MNiSW: 100.000

Mój indywidualny wkład w powstanie niniejszej pracy obejmował: opracowanie koncepcji pracy badawczej, opracowanie metodologii badania, rekrutację grupy badanej, zbieranie danych, przygotowanie bazy danych, przegląd piśmiennictwa, analizę i interpretację wyników, udział w analizie statycznej oraz napisanie i zredagowanie manuskryptu, korektę manuskryptu, korespondencję z redakcją i recenzentami.

3. Zrealizowane oryginalne osiągnięcia projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne, zgodnie z art. 219 ust. 1. pkt 2c ustawy;- nie dotyczy

4. Inne, niż wymienione w pkt. I.1-3, osiągnięcia naukowe lub artystyczne

Moja działalność naukowa nie skupia się wyłącznie na badaniu znaczenia biomarkerów i skal prognostycznych w niewydolności serca. Na przestrzeni lat współtworzyłam kilka tematów badawczych:

4.1 Stratyfikacja ryzyka u chorych po transplantacji serca

Wykaz publikacji dotyczących stratyfikacji ryzyka u chorych po transplantacji serca:

Publikacje przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych

Publikacja 1:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Zakliczyński Michał, Szczurek Wioletta, Nadziakiewicz Paweł, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: Predictive value of the model for end-stage liver disease score excluding international normalized ratio one year after orthotopic heart transplantation.

Czasopismo: Transplant.Proc.

Szczegóły: 2016 : Vol.48, No.5, p.1703-1707

Impact Factor: 0.908

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 2:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Nadziakiewicz Paweł, Siedlecki Łukasz, Zakliczyński Michał, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: Red blood cell distribution width in end-stage heart failure patients is independently associated with all-cause mortality after orthotopic heart transplantation.

Czasopismo: Transplant.Proc.

Szczegóły: 2018 : Vol.50, No.7, p.2095-2099

Impact Factor: 0.959

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 3:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Zakliczyński Michał, Szczurek W, Skrzypek Michał, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: Perioperative risk factors of cardiac allograft vasculopathy in the long-term follow-up.

Czasopismo: Transplant.Proc.

Szczegóły: 2016 : Vol.48, No.5, p.1736-1741

Impact Factor: 0.908

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 4:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: Risk factors of cardiac allograft vasculopathy.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2015 : Vol.12, No.4, p.328-333

Punktacja MNiSW: 14.000

Publikacja 5:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Zembala Marian

Tytuł oryginału: The role of statins in patients after heart transplantation.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2015 : Vol.12, No.1, p.42-47

Punktacja MNiSW: 14.000

Publikacje po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych

Publikacja 1:

Autorzy: Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Visfatin serum concentration is associated with cardiac allograft vasculopathy in heart transplant recipients.

Czasopismo: Am.J.Transplant.

Szczegóły: 2020 : Vol.20, No.10, p.2857-2866

Impact Factor: 8.086

Punktacja MNiSW: 140.000

Publikacja 2:

Autorzy: Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Romuk Ewa, Skrzypek Michał, Zembala Michał, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Investigation of the role of oxidative stress and factors associated with cardiac allograft vasculopathy in patients after heart transplantation.

Czasopismo: Oxid.Med.Cell.Longev.

Szczegóły: 2020 : Vol.2020, ID 7436982, p.1-9

Impact Factor: 7.454

Punktacja MNiSW: 100.000

Publikacja 3:

Autorzy: Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Hawranek. Michał, Skrzypek

Michał, Hrapkowicz Tomasz, Gąsior Mariusz, Warmusz Oliwia, Szyguła-Jurkiewicz
Bożena

Tytuł oryginału: Factors associated with cardiac allograft vasculopathy after heart
transplantation.

Czasopismo: Post.Kardiol.Interw./Adv.Interv.Cardiol.

Szczegóły: 2022 : Vol.18, No.3, p.237-245

Impact Factor: 1.3

Punktacja MNiSW: 40.000

Publikacja 4:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Zembala Marian

Tytuł oryginału: The role of statins in patients after heart transplantation.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2015 : Vol.12, No.1, p.42-47

Punktacja MNiSW: 14.000

4.2 Wzorzec dziedziczenia kardiomiopatii przerostowej i biomarkery związane z obecnością kardiomiopatii przerostowej

Wykaz publikacji dotyczących wzorca dziedziczenia kardiomiopatii przerostowej i
biomarkerów związanych z obecnością kardiomiopatii przerostowej:

Wszystkie publikacje po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych

Publikacja 1:

Autorzy: Osadnik Tadeusz, Frycz-Kurek Anna, Lejawa Mateusz, Fronczek Martyna, Małyszek-Tumidajewicz Justyna, Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Macioł-Skurk Karolina, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Genotype-phenotype correlations in Polish patients with hypertrophic cardiomyopathy. Preliminary report.

Czasopismo: Kardiol.Pol.

Szczegóły: 2022 : Vol.80, No.4, p.482-484

Impact Factor: 3.3

Punktacja MNiSW: 100.000

Publikacja 2:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Osadnik Tadeusz, Frycz-Kurek Anna M., Macioł-Skurk Karolina, Małyszek-Tumidajewicz Justyna, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Gąsior Mariusz, Banach Maciej, Józwiak Jacek J.

Tytuł oryginału: Oxidative stress markers in hypertrophic cardiomyopathy.

Czasopismo: Medicina-Lithuania

Szczegóły: 2022 : Vol.58, No.1, p.1-13, id. art. 31

Impact Factor: 2.6

Punktacja MNiSW: 40.000

Publikacja 3:

Autorzy: Smyła-Gruca Wiktoria, Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Karmański Andrzej, Jurkiewicz Michał, Gąsior Mariusz, Osadnik Tadeusz, Banach Maciej, Józwiak Jacek J., Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Ceruloplasmin and lipofuscin serum concentrations are associated with presence of hypertrophic cardiomyopathy.

Czasopismo: Biomedicines

Szczegóły: 2024 : Vol.12, No.8, p.1-11, id. art. 1767

Impact Factor: 3.9

Punktacja MNiSW: 100.000

2.3 Wpływ propofolu na parametry równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w modelu zwierzęcym choroby Parkinsona

Wykaz publikacji dotyczących wpływu propofolu na parametry równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w modelu zwierzęcym choroby Parkinsona:

Publikacje przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych

Publikacja 1:

Autorzy: Romuk Ewa, Szczurek Wioletta, Nowak Przemysław, Kwiecień Iga, Stolecka Dominika, Birkner Ewa

Tytuł oryginału: Influence of propofol on oxidative-antioxidative system parameters in peripheral organs of rats with Parkinson disease.

Czasopismo: Post.Hig.Med.Dośw. (Online)/Adv.Hyg.Exp.Med. (Online)

Szczegóły: 2015 : Vol.69, p.661-667

Impact Factor: 0.769

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 2:

Autorzy: Romuk Ewa, Szczurek Wioletta, Nowak Przemysław, Hudziec Edyta, Chwalińska Ewa, Birkner Ewa

Tytuł oryginału: Effects of propofol on the Liver Oxidative-Antioxidant Balance in a Rat Model of Parkinsons Disease

Czasopismo: Adv.Clin.Exp.Med.

Szczegóły: 2016 : Vol.25, No.5, p.815-820

Impact Factor: 1.179

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 3:

Autorzy: Romuk Ewa, Szczurek Wioletta, Nowak Przemysław, Skowron Marta, Prudel Bernard, Hudziec Edyta, Chwalińska Ewa, Birkner Ewa

Tytuł oryginału: Effects of propofol on oxidative stress parameters in selected parts of the brain in a rat model of Parkinson Disease.

Czasopismo: Post.Hig.Med.Dośw. (Online)/Adv.Hyg.Exp.Med. (Online)

Szczegóły: 2016 : Vol.70, p.1441-1450

Impact Factor: 0.690

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 4:

Autorzy; Romuk Ewa, Szczurek Wioletta, Oleś Michał, Gabrysiak Artur, Skowron Marta, Nowak Przemysław, Birkner Ewa

Tytuł oryginału: The evaluation of the changes in enzymatic antioxidant reserves and lipid peroxidation in chosen parts of the brain in an animal model of Parkinson disease.

Czasopismo: Adv.Clin.Exp.Med.

Szczegóły: 2017 : Vol.26, No.6, p.953-959

Impact Factor: 1.262

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych

Publikacja 1:

Autorzy: Romuk Ewa, Szczurek Wioletta, Nowak Przemysław, Prudel-Babiuch Magdalena, Szkilnik Ryszard, Dydoń-Pikor Małgorzata, Rokicka Joanna, Birkner Ewa

Tytuł równoległy: Changes in oxidative stress iIndex and lipid peroxidation product in the brain of rats with lesion of central dopaminergic system after propofol administration.

Czasopismo: Adv.Hyg.Exp.Med. (Online)

Szczegóły: 2019 : Vol.73, p.337-343

Impact Factor: 0.878

Punktacja MNiSW: 40.000

4.4 Wykaz pozostałych opublikowanych artykułów w czasopismach naukowych niewymienionych wcześniej

Przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych

Publikacja 1:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Zakliczyński Michał, Szczurek W., Nadziakiewicz Paweł, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: Predictive value of the model for end-stage liver disease score excluding international normalized ratio one year after orthotopic heart transplantation.

Czasopismo: Transplant.Proc.

Szczegóły: 2016 : Vol.48, No.5, p.1703-1707

Impact Factor: 0.908

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 2:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Nadziakiewicz Paweł, Zakliczyński Michał, Szczurek W, Chrapoński J, Zembala Marian, Gąsior Mariusz

Tytuł oryginału: Predictive value of hepatic and renal dysfunction based on the models for end-stage liver disease in patients with heart failure evaluated for heart transplant.

Czasopismo: Transplant.Proc.

Szczegóły: 2016 : Vol.48, No.5, p.1756-1760

Impact Factor: 0.908

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 3:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Zakliczyński Michał, Siedlecki Łukasz, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: One-year survival of ambulatory patients with end-stage heart failure: the analysis of prognostic factors.

Czasopismo: Pol.Arch.Med.Wewn.

Szczegóły: 2017 : Vol.127, No.4, p.254-260

Impact Factor: 2.658

Punktacja MNiSW: 30.000

Publikacja 4:

Autorzy: Szczurek Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Zakliczyński Michał Wojciech, Król Bogumiła, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: Prognostic value of selected risk scales in patients with end-stage heart failure.

Czasopismo: Kardiol.Pol.

Szczegóły: 2018 : T.76, nr 9, s.1320-1326

Impact Factor: 1.674

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 5:

Autorzy: Szczurek Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Zakliczyński Michał Wojciech, Król Bogumiła, Gąsior Mariusz, Zembala Marian

Tytuł oryginału: Prognostic utility of the N-terminal prohormone of brain natriuretic peptide and the modified Model for End-Stage Liver Disease in patients with end-stage heart failure.

Czasopismo: Pol.Arch.Med.Wewn.

Szczegóły: 2018 : Vol.128, No.4, p.235-243

Impact Factor: 2.882

Punktacja MNiSW: 30.000

Publikacja 6:

Autorzy: Kasperczyk Janusz, Szczurek Wioletta, Szczurek Dawid, Joško-Ochojska Jadwiga

Tytuł oryginału: Wiedza, praktyka i postawy studentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego wobec higieny rąk.

Czasopismo: Probl.Hig.Epidemiol.

Szczegóły: 2016 : T.97, nr 3, s.229-235

Punktacja MNiSW: 9.000

Publikacja 7:

Autorzy: Siedlecki Łukasz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Pyka Łukasz, Król Bogumiła, Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz

Tytuł oryginału: Clinical features, management and mortality in diabetic and non-

diabetic patients with heart failure - observations from the COMMIT-HF registry.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2017 : Vol.14, No.3, p.170-174

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 8:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Król Bogumiła, Zembala Marian

Tytuł oryginału: The role of statins in chronic heart failure.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2014 : Vol.11, No.3, p.301-305

Punktacja MNiSW: 10.000

Publikacja 9:

Autorzy: Szczurek Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Oxidative stress and inflammatory markers - the future of heart failure diagnostics?

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2015 : Vol.12, No.2, s.145-149

Punktacja MNiSW: 14.000

Publikacja 10:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Suliga Kamil, Rempega Grzegorz, Rajwa Paweł

Tytuł oryginału: Mechanical circulatory support in heart failure.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2016 : Vol.13, No.2, p.130-134

Punktacja MNiSW: 14.000

Publikacja 11:

Autorzy: Szczurek Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Siedlecki Łukasz, Gąsior Mariusz

Tytuł oryginału: Prognostic scales in advanced heart failure.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2018 : Vol.15, No.3, p.183-187

Punktacja MNiSW: 15.000

Publikacja 12:

Autorzy: Król Bogumiła, Oprzędkiewicz Aleksandra, Szczurek Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Obesity in patients with end-stage heart failure.

Czasopismo: Kardiochir.Torakochir.Pol./Pol.J.Cardio-Thor.Surg.

Szczegóły: 2018 : Vol.15, No.3, p.176-179

Punktacja MNiSW: 15.000

Po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych

Publikacja 1:

Autorzy: Siedlecki Łukasz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Pyka Łukasz, Niedziela Jacek, Gąsior Mariusz

Tytuł oryginału: Mortality risk factors in patients with advanced heart failure and diabetes mellitus.

Czasopismo: Kardiologia.Pol.

Szczegóły: 2019 : Vol.77, No.6, p.604-609

p-ISSN: 0022-9032

Impact Factor: 1.874

Punktacja MNiSW: 100.000

Publikacja 2:

Autorzy: Pyka Łukasz, Hawranek Michał, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Desperak Piotr, Szczurek Wioletta, Lekston Andrzej, Gąsior Mariusz, Zembala Michał O., Pawlak Szymon, Zembala Marian, Przybyłowski Piotr

Tytuł oryginału: Everolimus-eluting second-generation stents for treatment of de novo lesions in patients with cardiac allograft vasculopathy.

Czasopismo: Ann.Transplant.

Szczegóły: 2020 : Vol.25, p.1-6, e921266

Impact Factor: 1.530

Punktacja MNiSW: 140.000

Publikacja 3:

Autorzy: Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Kaczmarek Jacek,
Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Modified model for end-stage liver disease is an indicator of the ineffectiveness of sildenafil treatment in patients with advanced heart failure and increased pulmonary vascular resistance.

Czasopismo: Transplant.Proc.

Szczegóły: 2020 : Vol.52, No.8, p.2440-2446

Impact Factor: 1.066

Punktacja MNiSW: 40.000

Publikacja 4:

Autorzy: Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Gąsior
Mariusz, Copik Izabela, Małyszczek-Tumidajewicz Justyna, Skrzypek Michał, Romuk
Ewa, Zembala Michał, Zembala Marian, Przybyłowski Piotr

Tytuł oryginału: Oxidative stress markers and modified model for end-stage liver disease are associated with outcomes in patients with advanced heart failure receiving bridged therapy with continuous-flow left ventricular assist devices.

Czasopismo: Antioxidants

Szczegóły: 2021 : Vol.10, No.11, p.1-11, id. art. 1813

Impact Factor: 7.675

Punktacja MNiSW: 100.000

Publikacja 5:

Autorzy: Hawranek Michał, Pyka Łukasz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Desperak
Piotr, Szczurek Wioletta, Lekston Andrzej, Zembala Michał, Pawlak Szymon, Gąsior
Mariusz, Przybyłowski Piotr

Tytuł oryginału: Everolimus-eluting stents versus sirolimus-eluting stents in patients with cardiac allograft vasculopathy.

Czasopismo: Post.Kardiol.Interw./Adv.Interv.Cardiol.

Szczegóły: 2021 : Vol.17, No.4, p.349-355

Impact Factor: 1.065

Punktacja MNiSW: 40.000

Publikacja 6:

Autorzy: Smyła-Gruca Wiktoria, Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Skrzypek

Michał, Karmański Andrzej, Romuk Ewa, Jurkiewicz Michał, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Ceruloplasmin, catalase and creatinine concentrations are independently associated with all-cause mortality in patients with advanced heart failure.

Czasopismo: Biomedicines

Szczegóły: 2024 : Vol.12, No.3, p.1-14, id. art. 662

Impact Factor: 3.9

Punktacja MNiSW: 100.000

Publikacja 7:

Autorzy: Kurkiewicz Kamila, Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Complete blood count parameters in heart failure.

Czasopismo: J.Complement.Med.Res.

Szczegóły: 2022 : Vol.13, No.1, p.125-128

Impact Factor: 0.6

Punktacja MNiSW: 20.000

Publikacja 8:

Autorzy: Oprzędkiewicz Aleksandra, Mado Hubert, Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Donor-recipient matching in heart transplantation.

Czasopismo: Open Cardiovasc.Med J.

Szczegóły: 2020 : Vol.14, p.42-47

Punktacja MNiSW: 40.000

Publikacja 9:

Autorzy: Mado Hubert, Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Adiponectin in heart failure.

Czasopismo: Future Cardiol.

Szczegóły: 2021 : Vol.17, No.4, p.757-764

Punktacja MNiSW: 40.000

Publikacja 10:

Autorzy: Nadziakiewicz Paulina, Szczurek-Wasilewicz Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena

Tytuł oryginału: Heart failure in elderly patients: medical management, therapies and biomarkers.

Czasopismo: Pharmaceuticals

Szczegóły: 2025 : Vol.18, No.1, p.1-13

Punktacja MNiSW: 100.000

Impact Factor: 4.3

II. WYKAZ AKTYWNOŚCI NAUKOWEJ ALBO ARTYSTYCZNEJ

1. Wykaz członkostwa w redakcjach naukowych monografii – nie dotyczy
- 2. Wykaz wystąpień na krajowych lub międzynarodowych konferencjach naukowych lub artystycznych, z wyszczególnieniem przedstawionych wykładów na zaproszenie i wykładów plenarnych.**

Przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych

1. Szczurek Wioletta, Romuk Ewa, Biernacki Artur, Młynarek Krystyna, Birkner Ewa. The impact of propofol on oxidative- antioxidant balance in the experimental model of Parkinson's disease in Wistar rats. BIO 2014 Congress - 1st Congress of the Polish Biochemistry, Cell Biology, Biophysics and Bioinformatics, Warsaw 9-12.09.2014
2. Flaga Jolanta, Szczurek Wioletta, Dyjewska Katarzyna, Sabat Daniel. Students for students: The restoration of the anatomopathological museum within the Department of

Pathomorphology in Zabrze. 19th International Conference on The Science and Quality of Life and Symposium - Vilnius region: past, present, future. Vilnius [Lithuania], 27-30.06.2015

3. Szczurek Wioletta, Mazur Agnieszka, Flaga Jolanta, Niedziela Dominika, Dyjewska Katarzyna, Sabat Daniel. Save from oblivion: Will a new branch of the Museum of the History of Medicine be established in Zabrze? 19th International Conference on The Science and Quality of Life and Symposium - Vilnius region: past, present, future. Vilnius [Lithuania], 27-30.06.2015
4. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Zakliczyński Michał, Skrzypek Michał, Mościński Mateusz, Szczurek Wioletta, Zembala Marian. Znaczenie prognostyczne zmodyfikowanego modelu końcowego stadium choroby wątroby (MELD-XI) u chorych poddanych transplantacji serca. 12 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Gdańsk 3-5.09.2015
5. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Pacholewicz Jerzy, Filipiak Krzysztof, Kamińska Natalia, Nadziakiewicz Paweł, Skrzypek Michał, Szczurek Wioletta, Zakliczyński Michał, Gąsior Mariusz, Zembala Marian. The comparison of hepatic dysfunction based on MELD-XI score in patients underwent bicaval and biatrial techniques for heart transplant. One-year observation. 20 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Poznań 15-17.09.2016
6. Zmodyfikowany Model Końcowego Stadium Choroby Wątroby (modMELD) jest wskaźnikiem ryzyka zgonu w okresie rocznej obserwacji u chorych z ciężką niewydolnością serca oczekujących na transplantację”, Niewydolność Serca 2016 - Nowe wytyczne Nowe wyzwania, Poznań, 10-11.06-2016
7. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Zakliczyński Michał, Skrzypek Michał, Gąsior Mariusz, Zembala Marian. Porównanie wartości prognostycznych NTproBNP i zmodyfikowanego Modelu Końcowego Stadium Choroby Wątroby (modMELD) u chorych oczekujących na transplantację serca. Obserwacja 12-miesięczna. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017
8. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Zakliczyński Michał, Gąsior Mariusz, Zembala Marian. Zmodyfikowany Model Końcowego Stadium Choroby Wątroby jest czynnikiem związanym ze śmiertelnością u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca zakwalifikowanych do transplantacji. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017

9. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Zakliczyński Michał, Król Bogumiła, Gąsior Mariusz, Zembala Marian. Porównanie wartości prognostycznych wybranych skal oceny ryzyka zgonu u ambulatoryjnych chorych z zaawansowaną niewydolnością serca oczekujących na transplantację. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017
10. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Zakliczyński Michał, Król Bogumiła, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Zembala Marian. Przydatność nowej skali modMELD-MAGGIC w ocenie rokowania chorych z zaawansowaną niewydolnością serca oczekujących na transplantację. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017
11. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Zakliczyński Michał, Król Bogumiła, Gąsior Mariusz, Przybyłowski Piotr, Nowak Jolanta, Zembala Maria. Rozpiętość rozkładu objętości erytrocytów i średnia objętość krwinki czerwonej u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca są niezależnymi czynnikami ryzyka zgonu po transplantacji serca. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017
12. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Siedlecki Łukasz, Pyka Łukasz, Szczurek Wioletta, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz. Cukrzyca i wybrane wskaźniki hematologiczne mają istotny wpływ na rokowanie chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017
13. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Siedlecki Łukasz, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz. Czynniki ryzyka zgonu u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca i cukrzycą poddanych kwalifikacji do transplantacji serca. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017
14. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Nadziakiewicz Paweł, Kaczmarski Jacek, Król Bogumiła, Zakliczyński Michał, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz, Zembala Marian. Wskaźnik płytek do limfocytów (PLR) jest związany ze śmiertelnością odległą u chorych poddanych transplantacji serca. 13 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Warszawa 12-14.10.2017
15. Jędrzejczak Anna, Szymańska Agnieszka, Szczurek Wioletta, Kurkiewicz Kamila, Bobrowska Aleksandra, Gospodarczyk Alicja, Foroniewicz Bartosz, Zakliczyński Michał, Pączek Leszek, Mucha Krzysztof. Solid organ

transplantation and the use of non-steroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs) and/or painkillers. 14th Warsaw International Medical Congress for Young Scientists, Warszawa 10-13.05.2018

Po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych

1. Szczurek Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Romuk Ewa, Skrzypek Michał, Wiecheć Joanna, Kaczmarek Jacek, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz. Markery stresu oksydacyjnego są związane z chorobą naczyń wieńcowych przeszczepionego serca. 14 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Zakopane 17-19.10.2019
2. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Dańko Beata, Wiecheć Joanna, Malczyk Agata, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz. Zmodyfikowany model końcowego stadium choroby wątroby (modMELD) jest wskaźnikiem nieskuteczności leczenia sildenafilem u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca i podwyższonym oporem w płucnym łożysku naczyniowym. 14 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Zakopane 17-19.10.2019
3. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Wiecheć Joanna, Kaczmarek Jacek, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz. Stężenie apelinu w surowicy krwi jest związane z obecnością waskulopatii przeszczepionego serca. 14 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Zakopane 17-19.10.2019
4. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Romuk Ewa, Malczyk Agata, Przybyłowski Piotr, Gąsior Mariusz. Risk factors of cardiac allograft vasculopathy in patients underwent heart transplantation. 14 Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego, Zakopane 17-19.10.2019
5. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Kaczmarek Jacek, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Copik Izabela, Zembala Michał, Gąsior Mariusz. Sercowe białko wiążące kwasy tłuszczowe (sFABP) jest wskaźnikiem podwyższonego oporu płucnego u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. 23 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 26-28.09.2019
6. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Kaczmarek Jacek, Zembala Michał, Gąsior Mariusz. Wskaźniki podwyższonego naczyniowego oporu płucnego u chorych poddanych kwalifikacji do transplantacji

serca. 23 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 26-28.09.2019

7. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Malczyk Agata, Zembala Marian, Gąsior Mariusz. Czynniki ryzyka waskulopatii przeszczepionego serca. 23 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 26-28.09.2019
8. Szczurek Wioletta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Romuk Ewa, Skrzypek Michał, Kaczmarski Jacek, Walczak Paula, Zembala Marian, Gąsior Mariusz. Równowaga oksydacyjno-antyoksydacyjna u chorych po transplantacji serca. 23 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 26-28.09.2019
9. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Kaczmarski Jacek, Copik Izabela, Zembala Michał, Gąsior Mariusz. Czynniki prognostyczne nieskuteczności leczenia sildenafilem u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca i podwyższonym oporem w płucnym łożysku naczyniowym. 23 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 26-28.09.2019
10. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Kaczmarski Jacek, Copik Izabela, Zembala Michał, Gąsior Mariusz. Stężenia sercowego białka wiążącego kwasy tłuszczowe, fibrynogenu i gamma-glutamylotranspeptydazy w surowicy krwi są czynnikami prognostycznymi nieskuteczności leczenia sildenafilem u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca i podwyższonym oporem w płucnym łożysku naczyniowym. 23 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 26-28.09.2019
11. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Romuk Ewa, Skrzypek Michał, Przybyłowski Piotr, Zembala Marian, Gąsior Mariusz. Stężenia wisfatyny i adiponektyny w surowicy wiążą się z obecnością waskulopatii u chorych poddanych transplantacji serca. 23 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 26-28.09.2019
12. Szyguła-Jurkiewicz, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Gąsior Mariusz. Copeptin, albumin and routine inflammatory markers are predictors of one-year mortality in patients with advanced heart failure underwent cardiac transplantation evaluation. ESC Congress 2020, The Digital Experience 29.08-01.09.2020

- 13.** Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Antończyk Karolina, Biełka Agnieszka, Dzióbek Bogusława, Zembala Marian, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Coronary sinus oxidative stress markers allow for accurate assessment of the prognosis in patients with advanced heart failure awaiting transplantation. ESC Congress 2020, The Digital Experience 29.08-01.09.2020
- 14.** Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Kubiak Grzegorz, Kuczaj Aneta, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Coronary sinus catalase and ceruloplasmin levels predict all-cause mortality in patients with end-stage heart failure awaiting heart transplantation. ESC Congress 2020, The Digital Experience 29.08-01.09.2020
- 15.** Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Biomarkers associated with poor prognosis in patients with end-stage heart failure. ESC Congress 2020, The Digital Experience 29.08-01.09.2020
- 16.** Szczurek Wioletta Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Zembala Marian, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Coronary sinus fetuin and sodium levels are independently associated with all-cause mortality in patients awaiting heart transplantation. ESC Congress 2020, The Digital Experience 29.08-01.09.2020
- 17.** Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Zembala Marian, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Klotho protein, albumin level, left ventricular and left atrium dimensions are independently associated with moderate and severe cardiac allograft vasculopathy in heart transplant recipients. ESC Congress 2020, The Digital Experience 29.08-01.09.2020
- 18.** Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Zembala Marian, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Factors associated with the cardiac allograft vasculopathy after heart transplantation. . ESC Congress 2020, The Digital Experience 29.08-01.09.2020
- 19.** Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Kaczmarski Jacek, Kurkiewicz Kamila, Gąsior Mariusz. Stężenie prokalcytoniny w surowicy krwi a śmiertelność u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. 24 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Internecie, 16-19.09.2020
- 20.** Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Kaczmarski Jacek, Król Bogumiła, Gospodarczyk Alicja, Copik Izabela, Gąsior Mariusz. Skala HFSS, wymiar lewego przedsionka i fosfataza alkaliczna wiążą się z obecnością podwyższonego naczyniowego oporu płucnego u chorych ze skrajną niewydolnością

serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca. 24 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Internecie, 16-19.09.2020

21. Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Kaczmarski Jacek, Copik Izabela, Zembala Michał, Zembala Marian, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Stężenie apelinu w surowicy krwi, odczyn Biernackiego i obecność hipercholesterolemii są czynnikami związanymi z występowaniem choroby naczyń wieńcowych przeszczepionego serca. 24 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Internecie, 16-19.09.2020
22. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Kaczmarski Jacek, Gospodarczyk Alicja, Gąsior Mariusz. Kopeptyna, albuminy i klasyczne biomarkery zapalenia są związane ze zwiększoną śmiertelnością u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca. 24 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Internecie, 16-19.09.2020
23. Szyguła-Jurkiewicz Bożena, Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Kaczmarski Jacek, Kurkiewicz Kamila, Gąsior Mariusz. Znaczenie prognostyczne apelinu u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. 24 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Internecie, 16-19.09.2020
24. Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Skrzypek Michał, Kaczmarski Jacek, Gospodarczyk Alicja, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Przewidywanie śmiertelności u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca. 24 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Internecie, 16-19.09.2020
25. Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Kurkiewicz Kamila, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Podwyższona wartość wskaźnika sST2/LVMI przewiduje śmiertelność u pacjentów ze skrajną niewydolnością serca. 26 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 22-24.09.2022
26. Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Kurkiewicz Kamila, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Przydatność fetuiny i skal prognostycznych w przewidywaniu rocznej śmiertelności u pacjentów ze skrajną niewydolnością serca. 26 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 22-24.09.2022

27. Szczurek Wioletta, Romuk Ewa, Skrzypek Michał, Kurkiewicz Kamila, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Skala oceny ryzyka Barcelona Bio-Heart Failure przewiduje rokowanie pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca. 26 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 22-24.09.2022
28. Szczurek Wioletta, Kurkiewicz Kamila, Kupczyk Emilia, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. GDF-15 i rutynowe parametry laboratoryjne są związane ze śmiertelnością roczną u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. 26 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 22-24.09.2022
29. Kurkiewicz Kamila, Szczurek Wioletta, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Stratyfikacja ryzyka chorych ze skrajną niewydolnością serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca. 26 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 22-24.09.2022
30. Szczurek Wioletta, Skrzypek Michał, Romuk Ewa, Kurkiewicz Kamila, Gąsior Mariusz, Szyguła-Jurkiewicz Bożena. Porównanie wartości prognostycznych pentraksyny i NT-proBNP u pacjentów ze skrajną niewydolnością serca. 26 Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Katowice 22-24.09.2022

3. Wykaz udziału w komitetach organizacyjnych i naukowych konferencji krajowych lub międzynarodowych, z podaniem pełnionej funkcji.

Członek Komitetu Naukowego XIX Zabrzańska Studenckiej Konferencji Kardiologicznej 06.06.2024-08.06.2024, Katowice.

4. Wykaz uczestnictwa w pracach zespołów badawczych realizujących projekty finansowane w drodze konkursów krajowych lub zagranicznych, z podziałem na projekty zrealizowane i będące w toku realizacji, oraz z uwzględnieniem informacji o pełnionej funkcji w ramach prac zespołów.

Jestem również współautorem publikacji, która powstała w ramach projektu „Wprowadzenie do praktyki klinicznej oryginalnej polskiej wszczepialnej wirowej

pompy wspomaganie serca oraz systemu zdalnego monitorowania i nadzorowanej zdalnie rehabilitacji pacjentów na wspomaganie serca - RH ROT". Projekt ten był finansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBiR) w ramach Strategicznego Programu Badań Naukowych i Prac Rozwojowych „Profilaktyka i Leczenie Chorób Cywilizacyjnych” – STRATEGMED (konkurs II). Projekt realizowany był w Konsorcjum w składzie: (1) Fundacja Rozwoju Kardiologii im. Prof. Zbigniewa Religi (Lider). (2) Śląskie Centrum Chorób Serca, Zabrze, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9, (3) Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego, (4) Politechnika Warszawska (Wydział Inżynierii Materiałowej), (5) Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, (6) WADIM PLAST Sp. z o.o., (7) WASKO S.A, (8) WAMTECHNIK sp. z o.o., (9) Instytut Metali Nieżelaznych, Instytut Podstawowych Problemów Techniki Polskiej Akademii Nauk, (10) EMTEL Śliwa Spółka Komandytowa, (11) SONOMED Sp. z o.o. Przedsiębiorstwo Wdrożeniowo-Produkcyjne, (12) Pro-PLUS Spółka Akcyjna, Kardio-Med. Silesia SP. z o.o. Efektem tej współpracy jest poniższa publikacja, w której mój udział polegał na opracowaniu koncepcji pracy, doborze grupy badawczej, zbieraniu danych, przeglądzie piśmiennictwa, opracowaniu danych, napisaniu manuskryptu. Byłam również autorem korespondencyjnym tej pracy.

Szyguła-Jurkiewicz B, **Szczurek-Wasilewicz W**, Gąsior M, Copik I, Małyszek-Tumidajewicz J, Skrzypek M, Romuk E, Zembala M. Jr, Zembala M, Przybyłowski P. Oxidative stress markers and modified model for end-stage liver disease are associated with outcomes in patients with advanced heart failure receiving bridged therapy with continuous-flow left ventricular assist devices. *Antioxidants*: 2021 :10 (11): 1-11.

IF: 7,675. MNiSW: 100.000

5. Wykaz członkostwa w międzynarodowych lub krajowych organizacjach i towarzystwach naukowych wraz z informacją o pełnionych funkcjach.

Polskie Towarzystwo Kardiologiczne- członek od 2019 r.

Europejskie Towarzystwa Kardiologiczne – członek od 2019 r.

6. Wykaz staży w instytucjach naukowych lub artystycznych, w tym zagranicznych, z podaniem miejsca, terminu, czasu trwania stażu i jego charakteru.- nie dotyczy

7. Wykaz członkostwa w komitetach redakcyjnych i radach naukowych czasopism wraz z informacją o pełnionych funkcjach (np. redaktora naczelnego, przewodniczącego rady naukowej, itp.).

- Guest Editor: " Pharmacology of Heart Failure'" - *Pharmaceuticals* (Impact Factor: 4.3), wydawnictwo: MDPI (*Multidisciplinary Digital Publishing Institute*)

Do moich zadań jako redaktora specjalnego numeru jest wstępna recenzja nadesłanych prac, nadzór nad właściwym przebiegiem przyjęcia pracy do druku, ostateczna decyzja o akceptacji bądź odrzuceniu pracy po uwzględnieniu nadesłanych recenzji

- Guest Editor: "Advances in the Pathogenesis and Treatment of Heart Failure"
International Journal of Molecular Science (Impact Factor: 4.9), wydawnictwo: MDPI (*Multidisciplinary Digital Publishing Institute*)

Do moich zadań jako redaktora specjalnego numeru jest wstępna recenzja nadesłanych prac, nadzór nad właściwym przebiegiem przyjęcia pracy do druku, ostateczna decyzja o akceptacji bądź odrzuceniu pracy po uwzględnieniu nadesłanych recenzji

- Topical Advisory Panel Member of International Journal of Molecular Sciences (IJMS
Impact factor: 4,9), wydawnictwo: MDPI (*Multidisciplinary Digital Publishing Institute*)

8. Wykaz recenzowanych prac naukowych lub artystycznych, w szczególności publikowanych w czasopismach międzynarodowych.

Wszystkie recenzje prac naukowych wykonałam po uzyskaniu doktora nauk medycznych:

1. „Enhancing Sustainability in Pulmonary Hypertension Care: A Systematic Review of Depression Treatment Using Emerging Technologies” JCM (ISSN 2077-0383)
2. „Establishing and validating a predictive model for the risk of in-hospital mortality after the return of spontaneous circulation in patients with sudden death as well as conducting clinical analysis research:A Case-Control Study” Emergency Care and Medicine (ISSN 2813-7914)
3. „Autoimmunity in Cardiomyopathy-Induced Heart Failure and Cardiac Autoantibody Removal by Immunoabsorption” JCM (ISSN 2077-0383)
4. „The Combination Effect of the Red Blood Cell Distribution Width and Prognostic Nutrition Index on the Prognosis in Patients Undergoing PCI” Nutrients (ISSN 2072-6643)
5. „Unexpected infective endocarditis: towards a new alert for the clinician” JCM (ISSN 2077-0383)
6. „ Correlation of MELD Score with EuroSCORE II in Patients Undergoing Coronary Artery Bypass Surgery” Diagnostics (ISSN 2075-4418)
7. „ Effect of dapagliflozin on ventricular arrhythmic events in heart failure patients with implantable defibrillator” JCDD (ISSN 2308-3425)
8. „ Correlation between clinical and electrocardiographic predictors and the 6 minutes walking test as an outcome for the cardiac resynchronization therapy” JCM (ISSN 2077-0383)
9. „ From guidelines to clinical application. Telemedicine model and its result in pilot program” JCM (ISSN 2077-0383)
10. „Systematic review on the role of IL-6 and IL-1 β in cardiovascular diseases” JCDD (ISSN 2308-3425)
11. „Cardiac symptoms in patients 3-6 months after contracting COVID-19 – data from the Polish STOP-COVID registry.” JCM (ISSN 2077-0383)
12. „The role of high sensitivity troponin T regarding prognosis and cardiovascular outcome across heart failure spectrum” JCM (ISSN 2077-0383)

13. „Serum albumin concentration and risk of coronary heart disease - a narrative review”
Nutrients (ISSN 2072-6643)
14. „Small left ventricular size is a risk factor for recurrent pericardial effusion after percutaneous drainage” JCM (ISSN 2077-0383)
15. „Impaired renal and lower extremity function related to the number of drugs in patients with stable chronic heart failure: a retrospective study” Nutrients (ISSN 2072-6643)
16. „Impact of the severity of acquired von Willebrand syndrome on the short-term prognosis in patients with temporary mechanical circulatory support” JCDD (ISSN 2308-3425)
17. „Copeptin as a biomarker for early diagnosis of acute coronary syndromes: A systematic review and meta-analysis of 14,139 patients” JCDD (ISSN 2308-3425)
18. „Responders to sodium glucose cotransporter 2 inhibitors in improving left ventricular function” JCM (ISSN 2077-0383)
19. „Prognostic Implications of Modified Seattle Heart Failure Model Score following Transcatheter Aortic Valve Replacement” JCM (ISSN 2077-0383)
20. „Relationship between prothrombotic activity and myocardial perfusion in patients with myocardial infarction and nonobstructive atherosclerosis of the coronary arteries” JCDD (ISSN 2308-3425)
21. „Optimal heart rate and prognosis in patients with cardiac amyloidosis” JCDD (ISSN 2308-3425)
22. „Clinical Implications of Sodium Zirconium Cyclosilicate Therapy in Patients with Systolic Heart Failure and Hyperkalemia” JCM (ISSN 2077-0383)
23. „Predictors of mortality and long term outcome in patients with anterior STEMI: results from a single center study.” JCM (ISSN 2077-0383)
24. „Albumin-bilirubin score for prediction of outcomes in heart failure patients treated with cardiac resynchronization therapy” JCM (ISSN 2077-0383)
25. „Prognostic role of subclinical congestion in heart failure outpatients: focus on right ventricular dysfunction.” JCM (ISSN 2077-0383)
26. „A Comparative Analysis of Novel Biomarkers in Sepsis and Cardiovascular Disease” Applied Sciences (ISSN 2076-3417)
27. „Pachymic acid attenuated doxorubicin-induced heart failure by suppressing miR-24 and preserving cardiac junctophilin-2 in rats” IJMS (ISSN 1422-0067)

28. „CNPase, a 2',3'-Cyclic-nucleotide 3'-phosphodiesterase, as a Therapeutic Target to Attenuate Cardiac Hypertrophy by Enhancing Mitochondrial Energy Production” IJMS (ISSN 1422-0067)
 29. „An Exploration of Heart Failure Risk in Breast Cancer Patients Receiving Anthracyclines With or Without Trastuzumab in Thailand: A Retrospective Study” Clinics and Practice (ISSN 2039-7283)
 30. „The impact of Hyperkalemia in patients with left ventricular assist devices” Medicina (ISSN 1648-9144)
 31. „Neutrophil to extracellular traps (NET) as an early marker of right ventricular dilatation in patients with left ventricular assist device (LVAD).” Polish Heart Journal
 32. „Acidic urine as a novel risk factor for diuretic resistance and worse in-hospital prognosis in acute heart failure.” Polish Archives of Internal Medicine
9. Wykaz uczestnictwa w programach europejskich lub innych programach międzynarodowych. – nie dotyczy

10. Wykaz udziału w zespołach badawczych, realizujących projekty inne niż określone w pkt. II.4.

Pełniłam rolę członka zespołu badawczego w następujących projektach realizowanych w ramach utrzymania potencjału badawczego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego:

Przed uzyskaniem stopnia doktora nauk medycznych

1. Członek zespołu badawczego w pracy pt. „Badania związków pomiędzy dawkowaniem antagonistów aldosteronu a stężeniem aldosteronu, kortyzolu i frakcyjnym wydalaniem potasu i sodu z moczem u chorych z niewydolnością serca”. Numer umowy: KNW-1-181/N/5/0
2. Członek zespołu badawczego w pracy pt. „Wskaźniki diagnostyczno- prognostyczne u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca poddanych kwalifikacji do transplantacji serca”. Numer umowy: KNW-1-110/N/6/K.
3. Członek zespołu badawczego w pracy pt. „Wybrane parametry diagnostyczno- prognostyczne u chorych po transplantacji serca u których stwierdzono odrzucanie przeszczepu”. Numer umowy: KNW-1-060/N/7/K.

Po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych

1. Członek zespołu badawczego pracy pt. „Stężenie wybranych biomarkerów u chorych z przewlekłą niewydolnością serca i podwyższonym oporem w naczyniach płucnych leczonych sildenafilem”. Numer umowy: KNW-1-048/N/8/K
2. Członek zespołu badawczego pracy pt.,, Wpływ poziomu Interleukiny 33 i białka ST2 na rokowanie i rozwój waskulopatii naczyń wieńcowych u chorych po transplantacji serca”. Numer umowy: KNW-1-050/N/9/K
3. Członek zespołu badawczego pracy pt.,, Rola apeliny i prokalcytoniny u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca”. Numer pracy statutowej: KNW-1-050/N/9/K.
4. Członek zespołu badawczego pracy pt.,,Stratyfikacja ryzyka zgonu i niekorzystnych zdarzeń sercowo-naczyniowych u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Numer umowy: PCN-1-015/N/1/K.

11. Wykaz uczestnictwa w zespołach oceniających wnioski o finansowanie badań, wnioski o przyznanie nagród naukowych, wnioski w innych konkursach mających charakter naukowy lub dydaktyczny.

Byłam członkiem komisji oceniającej doniesienia zjazdowe prezentowane przez studentów na XIX Zabrzeńskiej Studenckiej Konferencji Kardiologicznej 06.06-08.06.2024

III. WSPÓLPRA Z OTOCZENIEM SPOŁECZNYM I GOSPODARCZYM- nie dotyczy

IV. DANE NAUKOMETRYCZNE

1. Łączna wartość Impact Factor: **109.358 (MNiSW: 3075)**
2. Liczba cytowań publikacji wnioskodawcy, z oddzielnym uwzględnieniem autocytowań:

2.1 Łączna liczba cytowań wg ISI Web of Science z uwzględnieniem autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 268

2.2 Łączna liczba cytowań wg ISI Web of Science bez autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 222

2.3 Łączna liczba cytowań wg Scopus z uwzględnieniem autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 280

2.4 Łączna liczba cytowań wg Scopus bez autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 225

3. Indeks Hirscha

3.1 Łączny indeks Hirsha wg ISI Web of Science z uwzględnieniem autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 11

3.2 Łączny indeks Hirsha wg ISI Web of Science bez autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 11

3.3 Łączny indeks Hirsha wg Scopus z uwzględnieniem autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 11

3.4 Łączny indeks Hirsha wg Scopus bez autocytowań z dnia 10.01.2025 wynosi: 10



Signed by /
Podpisano przez:

Wioletta Szczurek-
Wasilewicz

· · Date / Data: 2025- · · · · ·
01-14 17:22

(podpis wnioskodawcy)