

prof. dr hab. n. med. Michał Zakliczyński
Kierownik
Kliniki Transplantacji Serca i Mechanicznego Wspomagania Krążenia
Instytut Chorób Serca
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Recenzja

Dorobku naukowego, w tym cyklu publikacji pt. *„Stratyfikacja ryzyka zgonu w oparciu o modele prognostyczne i biomarkery u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca”* stanowiącego podstawę rozprawy habilitacyjnej **dr n. med. Wioletty Szczurek-Wasilewicz**.

I. Ocena pracy zawodowej i dorobku naukowego

Dr n. med. Wioletta Szczurek-Wasilewicz jest absolwentką Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, który ukończyła w 2017 roku.

Już okres studiów był dla dr Szczurek-Wasilewicz czasem poświęconym nie tylko intensywnej nauce zawodu, ale również bardzo dużej aktywności naukowej. Była członkiem aż czterech kół naukowych: przy Katedrze i Zakładzie Biochemii, Katedrze i Zakładzie Epidemiologii, Katedrze i Zakładzie Patomorfologii, a wreszcie III Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii w Śląskim Centrum Chorób Serca, w którym to ośrodku ostatecznie postanowiła kontynuować karierę zawodową już po ukończeniu studiów. Czas ten wykorzystała z wielkim pożytkiem, starannie przygotowując się do roli profesjonalnego naukowca: prowadziła zarówno badania eksperymentalne na zwierzętach, jak i ankietowe na studentach, zgłębiając zasady gromadzenia danych i ich analizę statystyczną. Ukoronowaniem tego okresu są jednak doniesienia zjazdowe i pierwsze publikacje dotyczące niewydolności serca i transplantacji. Studia kończy z dorobkiem 17 doniesień zjazdowych (w tym 10 nagrodzonych) i 15 publikacji recenzowanych o łącznej wartości 9,282 (MNiSW 225), co stanowi wart odnotowania wybitny prognostyk dalszej naukowej kariery.

Po ukończeniu studiów dr Szczurek-Wasilewicz podejmuje pracę lekarza w II Oddziale Klinicznym Kardiologii i Angiologii Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze, początkowo

jako wolontariusz, a następnie jako w ramach umowy o pracę, która pozwala jej od 1.12.2018 podjąć specjalizację z kardiologii. Ten renomowany ośrodek kliniczny i naukowy stanowiłby doskonały wybór dla każdego ambitnego adepta medycyny, przejawiającego chęć rzetelnej nauki kardiologii, ale w przypadku zainteresowań dr Szczurek-Wasilewicz nie można nie wspomnieć o funkcjonującym tam najstarszym i nadal należącym do najaktywniejszych programie klinicznym transplantacji serca i mechanicznego wspomagania krążenia, a zatem jest to jedno z nielicznych miejsc w Polsce (w 2018 roku jedno z pięciu), gdzie dostępne są wszystkie metody leczenia zachowawczego i chirurgicznego zaawansowanej niewydolności serca. Umiejętności lekarskie pogłębia uczestnicząc w licznych kursach, w trakcie codziennej pracy na oddziale kardiologii w Śląskim Centrum Chorób Serca, jak również w poradni kardiologicznej w Gliwicach i Tarnowskich Górach. Pomimo rozlicznych obowiązków osoby specjalizującej się w kardiologii dr Szczurek-Wasilewicz podejmuje również pracę nauczyciela akademickiego w Oddziale Klinicznym Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Schorzeń Kardiometabolicznych w Zabrze, a następnie adiunkta dydaktyczno-badawczego w Zakładzie Farmakologii Instytutu Nauk Medycznych Uniwersytetu Opolskiego.

Dorobek naukowy dr Szczurek-Wasilewicz dotyczy niezmiernie istotnego, ale nieszczególnie eksponowanego zagadnienia, związanego z prognozowaniem przeżycia u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Jest to problem niezwykle istotny z punktu widzenia kwalifikacji do tzw. docelowego leczenia kardiochirurgicznego – transplantacji serca lub długoterminowego wspomagania mechanicznego lewej komory, natomiast poza ośrodkami kardiochirurgicznymi stosującymi takie metody leczenia bardzo rzadko eksplorowany. Efektem tego jest bez mała przepaść pomiędzy ośrodkami transplantacyjnymi a „klasyczną” kardiologią, która istnieje tak samo w Polsce, Europie Zachodniej, jak i Ameryce Północnej, prowadząca do sytuacji, w której chorzy zgłaszani są do transplantacji zbyt późno – albo w ogóle nie dożywają zabiegu, albo jest on obciążony znacznym ryzykiem, albo muszą zostać zdyskwalifikowani wobec braku szans powodzenia. Tymczasem obowiązujące wytyczne towarzystw naukowych nie obfitują w obiektywne parametry biochemiczne, czy pochodzące z badań obrazowych, które pozwoliłyby optymalnie wybrać moment kwalifikacji do transplantacji i raczej nadal oparta jest ona na prostych obserwacjach klinicznych obciążonych dużą dozą subiektywizmu. Dlatego uważam, że dokonany przez dr Szczurek-Wasilewicz wybór tematu badań zasługuje na szacunek z uwagi na to, że z jednej strony prowadzone przez nią badania są bardzo potrzebne, ale z drugiej, z uwagi na pewną niszowość, nie przysporzą jej autorce splendoru tak szybko, jakby na to zasługiwała.

Zagadnienia, o których wspomniałem powyżej, pojawiają się już w studenckim dorobku dr Szczurek-Wasilewicz, o czym świadczą tytuły realizowanych przez nią w tym czasie prac statutowych „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). O dużym wkładzie własnym dr Szczurek-Wasilewicz w realizację tych programów już na tak wczesnym etapie kariery świadczy indywidualna nagroda za najlepszą pracę przedstawioną na Konferencji Sekcji Niewydolności Serca PTK w 2016 roku.

W 2018 r. Wioletta Szczurek-Wasilewicz uzyskała 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 kontynuuje prace dotyczące biomarkerów i stratyfikacji ryzyka u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca oraz po transplantacji serca, wchodząc w skład zespołów badawczych realizujących kolejne prace statutowe Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Od momentu uzyskania stopnia doktora nauk medycznych przedstawiła 30 doniesień zjazdowych na konferencjach naukowych, w tym 7 na konferencjach zagranicznych oraz opublikowała głównie jako pierwszy autor oraz autor korespondencyjny 29 publikacji w zagranicznych i polskich czasopismach naukowych o łącznej punktacji IF 96.204 (MNiSW 2790).

Obecnie jako swoje podstawowe miejsce wykonywania aktywności naukowej dr Szczurek-Wasilewicz podaje Uniwersytet Opolski, gdzie w Zakładzie Farmakologii Instytutu Nauk Medycznych jej działalność skupia się na biomarkerach i interakcjach lekowych w chorobach sercowo-naczyniowych. Nadal jednak współpracuje ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach, aktualnie przygotowując z III Katedrą i Kliniką Kardiologii i Katedrą i Zakładem Biofizyki projekt dotyczący znaczenia parametrów reologii krwi i biomarkerów u pacjentów z niewydolnością serca.

Na podkreślenie zasługuje, iż dorobek naukowy dr Szczurek-Wasilewicz wcale nie ogranicza się do tematów związanych ze stratyfikacją ryzyka u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Do innych zagadnień poruszanych w przygotowanych przez nią publikacjach należą:

- Ocena ryzyka u chorych po transplantacji serca.
- Sposób dziedziczenia i biomarkery charakteryzujące kardiomiopatię przerostową
- Wpływ propofolu na parametry równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej w modelu zwierzęcym choroby Parkinsona.

Ponadto, dr Szczurek-Wasilewicz jest recenzentem 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*, we współpracy z czasopismami *Pharmaceuticals* (Impact Factor: 4,3) oraz *International Journal of Molecular Sciences* (Impact Factor: 4,9) jako Redaktor Gościnny przygotowuje 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, jest promotorem pomocniczym w postępowaniu doktorskim lek. Wiktorii Smyły-Grucy, którego tematem są „Wskaźniki równowagi oksydacyjno-antyoksydacyjnej u pacjentów z chorobami serca“. Pod jej kierunkiem studenci Koła Naukowego przy III Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii w Zabrze przygotowali 15 streszczeń zjazdowych i 3 prace poglądowe.

Sumaryczny Impact Factor 47 publikacji dr Szczurek-Wasilewicz, na które składa się 36 prac oryginalnych i 11 poglądowych, jest bardzo wysoki i wynosi **109,358, podobnie jak liczba cytowań – 268 i indeks Hirscha – 11** (wg Web of Science). Ponadto na dorobek naukowy składa się ponad 45 krajowych i zagranicznych doniesień zjazdowych. Godny podkreślenia jest istotny indywidualny wkład dr Szczurek-Wasilewicz w koncepcję prowadzonych badań naukowych, jak również w ich praktyczne wykonanie, czego potwierdzeniem jest fakt pierwszego autorstwa w wielu publikacjach.

Jako recenzent dorobku naukowego za szczególnie wartościowe uważam:

- wybór głównego kierunku badań, jakim jest prognozowanie przeżycia u pacjentów z niewydolnością serca, zwłaszcza zaawansowaną;
- wysoką jakość publikacji, potwierdzoną wysokim łącznym IF, liczbą cytowań i indeksem Hirscha;
- otwartość na badania wykraczające nie tylko poza zagadnienie niewydolności serca, ale również kardiologię;

- umiejętność prowadzenia pracy naukowej w zespołach multidyscyplinarnych, ze szczególnym uwzględnieniem współpracy z przedstawicielami nauk podstawowych.

Z przyjemnością i prawdziwą satysfakcją stwierdzam, że bardzo wysoko oceniam dorobek naukowy dr med. Wioletty Szczurek-Wasilewicz. Jest to dorobek wartościowy, spójny tematycznie i merytorycznie, związany ściśle z obiektywizacją rokowania u chorych z niewydolnością serca, ale świadczący o otwartości na nowe wyzwania.

Analiza bibliometryczna pokazuje, iż na całkowity dorobek naukowy (poza pracami włączonymi do osiągnięcia naukowego) dr Szczurek-Wasilewicz składa się 37 publikacji, w tym:

- 26 prac oryginalnych, z czego 25 opublikowanych w czasopismach z IF
- 11 prac poglądowych, z czego 3 opublikowane w czasopismach z IF.

W podsumowaniu, uważam że dorobek naukowy dr Wioletty Szczurek-Wasilewicz w pełni spełnia wymogi stawiane przed kandydatem do nadania stopnia doktora habilitowanego.

II. Ocena osiągnięcia naukowego pt „Stratyfikacja ryzyka zgonu w oparciu o modele prognostyczne i biomarkery u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca” – cyklu 10 prac, które stanowią podstawę rozprawy habilitacyjnej

Osiągnięcie naukowe pt. „Stratyfikacja ryzyka zgonu w oparciu o modele prognostyczne i biomarkery u chorych z zaawansowaną niewydolnością serca” jest cyklem 10 prac oryginalnych opublikowanych w recenzowanych czasopismach naukowych posiadających IF. We wszystkich tych pracach dr Szczurek-Wasilewicz jest pierwszym autorem. Są to następujące prace:

1. Szczurek W i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 i wsp. 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 Polska.* 2024;82(7-8):741-748. IF: 3.7 MNiSW: 100.000

Łączna wartość IF cyklu publikacji - 13.163, punktacja MNiSW: 380.

Z pozycji recenzenta mogę tylko pogratulować tak konsekwentnego doboru tematyki naukowej, określenia celów badawczych (nie tylko o poznawczym ale także bardzo praktycznym znaczeniu) i skutecznego ich zrealizowania – czego efektem są wymienione powyżej prace. Ponieważ wszystkie one zostały poddane wnikliwej recenzji przed opublikowaniem w czasopiśmie o uznanej pozycji naukowej, z pozycji recenzenta pozwolę sobie jedynie zwrócić uwagę na szczególnie istotne w mojej ocenie, nowatorskie i klinicznie istotne wnioski.

Szczurek W i wsp. Usefulness of combining prognostic scores to predict survival in patients with advanced heart failure. J Heart Lung Transplant. 2019

Zdecydowanie najbardziej wartościowa praca w cyklu. Autorka rozbudowuje najbardziej znaną skalę prognostyczną dla pacjentów z niewydolnością serca HFSS (Heart Failure Survival Score) o elementy skali MELD (Model for End-stage Liver Disease), która jest w tej chwili podstawowym i powszechnie akceptowanym narzędziem w kwalifikacji chorych z niewydolnością wątroby do transplantacji, ale z uwzględnieniem częstej konieczności stosowania u chorych kardiologicznych antagonistów witaminy K (z tego powodu albo wycofuje INR z MELD-u, albo zastępuje go albuminą). Stworzone modyfikacje HFSS-MELD-XI i HFSS-modMELD uwzględniają również pogarszającą się funkcję wątroby i nerek, niezwykle istotny element dla oceny chorych z zaawansowaną niewydolnością serca. Autorka wykazuje, że stworzone przez nią modele mają istotnie wyższą siłę predykcyjną niż poszczególne komponenty. Rozwiązane to jest nie tylko nowatorskie, ale również mocno osadzone w realiach klinicznych i eleganckie w swojej prostocie.

Szczurek W i wsp. 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.

Szczurek-Wasilewicz W i wsp. The Utility of Pentraxin and Modified Prognostic Scales in Predicting Outcomes of Patients with End-Stage Heart Failure. J Clin Med. 2022.

Szczurek- Wasilewicz W i wsp. 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

W kolejnych trzech pracach autorka ocenia prognostyczną wartość mało znanych biomarkerów niewydolności serca: apeliny, pentraksyny-3 i rozpuszczalnego receptora dla interleukiny-33 (sST2) poprzez ich dołączenie do znanych skal ryzyka HFSS, MAGGIC (Meta-Analysis Global Group in Chronic Heart Failure) i SHFM (Seattle Heart Failure Model), za każdego z nich potwierdzając przydatność. Biorąc pod uwagę niezwykle skąpe armamentarium biochemiczne, w realnym świecie praktycznie ograniczone do NT-proBNP, oraz ogólne problemy z oceną stopnia zaawansowania niewydolności serca przedstawione przez autorkę wyniki są niezwykle wartościowe.

Szczurek-Wasilewicz W i wsp. The Barcelona Bio-Heart Failure risk calculator may predict 1-year mortality in patients with advanced heart failure. Pol Arch Intern Med. 2024.

Autorka wykazała przydatność najnowszego kalkulatora ryzyka u chorych z niewydolnością serca w ocenie ryzyka zgonu u pacjentów zakwalifikowanych do transplantacji serca, udowadniając, że może być on niezwykle przydatnym narzędziem dla identyfikacji potencjalnych biorców serca. Stanowi to kolejny ważny krok w kierunku optymalizacji wyboru momentu kwalifikacji chorego z niewydolnością serca do transplantacji

Szczurek W i wsp. Factors Associated with Ineffectiveness of Sildenafil Treatment in Patients with End-Stage Heart Failure and Elevated Pulmonary Vascular Resistance. J Clin Med. 2020.

Szczurek W i wsp. 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

Kolejne dwie prace dotyczą niezwykle istotnego problemu dotyczącego chorych z zaawansowaną niewydolnością serca, polegającego na wzroście naczyniowych oporów płucnych. Po przekroczeniu dobrze ustalonych granic bezpieczeństwa stanowią one przeciwwskazanie do transplantacji, a w dalszej perspektywie powodują trwałe uszkodzenie prawej komory serca, co uniemożliwia implantację długoterminowego wspomaganie mechanicznego lewej komory. Kwalifikując chorego do każdej z tych procedur musimy więc wziąć pod uwagę nie tylko ryzyko zgonu, ale również prawdopodobieństwo rozwoju nadciśnienia płucnego i niewydolności prawokomorowej. Najprostszym sposobem obniżenia naczyniowych oporów płucnych jest zastosowanie sildenafilu, dlatego niezwykle ważna jest znajomość potencjalnych markerów niepowodzenia takiej terapii. Autorka dowodzi, że taką rolę bardzo dobrze spełnia mało znany biomarker – tenascyna-C. W drugiej publikacji autorka wykazuje, że rutynowo stosowane skale niewydolności serca – HFSS i MELD-XI – mogą służyć również ocenie ryzyka rozwoju nadciśnienia płucnego.

Szczurek-Wasilewicz W i wsp. Fetuin-A and sodium concentrations are independently associated with all-cause mortality in patients awaiting heart transplantation. Pol Arch Intern Med. 2021.

Pacjenci kwalifikowani do transplantacji serca lub mechanicznego wspomaganie krążenia wymagają cewnikowania prawego serca. Autorka wykorzystuje tę sytuację, poszukując

markerów progresji niewydolności serca we krwi pobieranej z zatoki wieńcowej i wykazuje, że właściwości takie wykazuje fetuina-A, której przydatność prognostyczna w przypadku pobrania z krwi obwodowej nie jest tak spektakularna.

Szczurek-Wasilewicz W i wsp. Predictors of 1-year mortality in ambulatory patients with advanced heart failure awaiting heart transplant. Pol Arch Intern Med. 2022.

Szczurek-Wasilewicz W i wsp. 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 Polska. 2024.

Ostatnie dwie prace z cyklu dotyczą możliwości przewidywania zgonu u chorych już zakwalifikowanych do przeszczepienia serca. Jest to o tyle istotne, że poza przypadkami pilnymi o kolejności wykonania transplantacji decyduje czas oczekiwania na Krajowej Liście Oczekujących. Autorka wykazuje jednak, że istnieje możliwość obiektywnego uszeregowania pacjentów, poprzez identyfikację osób najbardziej zagrożonych. Autorka wykazała, że spośród powszechnie dostępnych biomarkerów największą przydatność wykazują hs-CRP, NT-proBNP i zwłaszcza prokalcytonina, natomiast bardziej wyrafinowanym wskaźnikiem może być czynnik różnicowania wzrostu 15 (GDF-15).

III. Ocena działalności dydaktycznej i organizacyjnej

Dr Wioletta Szczurek-Wasilewicz pracuje aktualnie na stanowisku adiunkta dydaktyczno-badawczego w Zakładzie Farmakologii Instytutu Nauk Medycznych Uniwersytetu Opolskiego, gdzie prowadzi zajęcia z zakresu farmakologii dla studentów kierunku lekarskiego. Wcześniej pracowała w charakterze nauczyciela akademickiego w Oddziale Klinicznym Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Schorzeń Kardiometabolicznych w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, gdzie prowadziła zajęcia z przedmiotu choroby wewnętrzne dla studentów kierunku lekarskiego oraz ratownictwa medycznego. W latach 2019-2024 była 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 Zabrzu.

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

Jest współorganizatorem filii Muzeum Historii Medycyny w Zabrzu.

IV. Ocena końcowa

W podsumowaniu stwierdzam, że przedstawiony do oceny dorobek naukowy oraz cykl 10 prac oryginalnych stanowiących podstawę rozprawy habilitacyjnej dr med. Wioletty Szczurek-Wasilewicz jest oryginalny, w wielu aspektach nowatorski, spójny tematycznie i merytorycznie, ma istotne implikacje dla codziennej praktyki klinicznej. Nie mam wątpliwości, że prowadzone przez dr Szczurek-Wasilewicz badania nad stratyfikacją ryzyka u pacjentów z zaawansowaną niewydolnością serca mają niezwykle ważny aspekt poznawczy i praktyczny, a ich wyniki mogą mieć wpływ na zasady kwalifikacji kandydatów do transplantacji serca i mechanicznego wspomaganie krążenia. Na podkreślenie i wyróżnienie zasługuje fakt opublikowania wielu prac oryginalnych w wiodących czasopismach kardiologicznych o zasięgu międzynarodowym oraz wysoki sumaryczny *impact factor*, co jest oczywistym dowodem na wysoką jakość dorobku naukowego. Swoje dociekania naukowo-badawcze dr Szczurek-Wasilewicz doskonale łączy z codzienną pracą kliniczną i dydaktyczną. Cykl prac stanowiących podstawę rozprawy habilitacyjnej jest kontynuacją spójnego kierunku badawczego, realizowanego w wiodącym w naszym kraju ośrodku transplantacji serca. Zarówno metodologia jak i sposób wykonania prac są na najwyższym poziomie, czego efektem jest ich opublikowanie w renomowanych czasopismach naukowych.

Przedstawiony mi do oceny dorobek naukowy, cykl 10 prac stanowiących osiągnięcie naukowe oraz dotychczasowa aktywność dydaktyczna i organizacyjna odpowiadają wymogom określonym w art. 219 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20.07.2018 – *Prawo o szkolnictwie wyższym* (Dz. U. z 2024r. poz. 1571 z późn. zm.), w związku z czym z przyjemnością zwracam się do Wysokiej Rady Naukowej Uniwersytetu Opolskiego o dopuszczenie dr med. Wioletty Szczurek-Wasilewicz do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Z poważaniem



Michał Zakliczyński

Wrocław 22.08.2025