



NARODOWY INSTYTUT KARDIOLOGII
Stefana kardynała Wyszyńskiego
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

ul. Alpejska 42
04-628 Warszawa (Anin)
www.ikard.pl

Klinika Niewydolności Serca i Transplantologii
Oddział Mechanicznego Wspomagania i Transplantacji Serca

Warszawa 30/06/2025

Pani Prof. dr hab. prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Marta Struga
Przewodniczącą Rady Dyscypliny Nauki Medyczne
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Szanowna Pani Profesor

Z wielką przyjemnością przygotowałem ocenę osiągnięcia naukowego pt. „Czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z cukrzycą typu 1 kwalifikowanych do przeszczepienia trzustki.” oraz istotnej aktywności naukowej dr n. med. Małgorzaty Buksińskiej Lisik.

Bardzo dziękuję za okazane zaufanie, oraz możliwość zapoznania się z tą bardzo ciekawym osiągnięciem.

2 egzemplarze załącznika

Przemysław Leszek

Przemysław Leszek

Załączniki:

Recenzja pracy (2 egzemplarze)

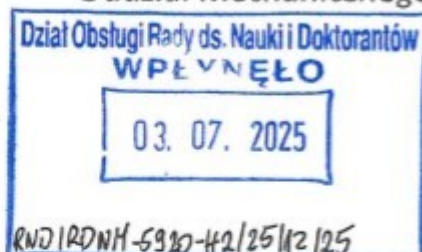


NARODOWY INSTYTUT KARDIOLOGII
Stefana kardynała Wyszyńskiego
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

ul. Alpejska 42
04-628 Warszawa (Anin)
www.ikard.pl

Klinika Niewydolności Serca i Transplantologii

Oddział Mechanicznego Wspomagania i Transplantacji Serca



Warszawa 30/06/2025

Z wielką przyjemnością przygotowałem ocenę osiągnięcia naukowego pt. „Czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z cukrzycą typu 1 kwalifikowanych do przeszczepienia trzustki” oraz istotnej aktywności naukowej dr n. med. Małgorzaty Buksińskiej Lisik.

1. Informacje ogólne

Dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik ukończyła Akademię Medyczną w Warszawie, I Wydział Lekarski (aktualnie Warszawski Uniwersytet Medyczny) w 1994 roku. W roku 2000 dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik ukończyła Studia Podyplomowe w zakresie zarządzania i marketingu w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie, Kolegium Zarządzania i Finansów.

W roku 2014, Habilitantka uzyskała stopień doktora nauk medycznych. Podstawą do uzyskania stopnia doktora nauk medycznych była rozprawa pt. „Ocena struktury i funkcji serca pacjentów z chorobą Wilsona”, której promotorem był Prof. dr hab. n. med. Tomasz Pasierski.

Zawodowo, dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik, staż podyplomowy ukończyła w Centralnym Szpitalu Klinicznym Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie UCK WUM). Od ukończenia stażu w 1996 dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik pracuje w Międzyzleskim Szpitalu Specjalistycznym w Warszawie (uprzednio Centralny Szpital Kolejowy), kolejno jako asystent, starszy asystent, zastępca kierownika oddziału oraz kierownik oddziału kardiologii. Od 2017 roku dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik, objęła stanowisko Kierownika Oddziału Kardiologii i Chorób Wewnętrznych w Zespole Oddziałów Klinicznych III Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii, Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Międzyzleskim Szpitalu Specjalistycznym w Warszawie (po włączeniu oddziału w struktury WUM).

Pracę naukowo-dydaktyczną dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik rozpoczęła już po ukończeniu stażu, pracując w latach 2017 – 2021 na stanowisku asystenta naukowo-dydaktycznego, III Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, a następnie od 2021 jako adiunkt naukowo-dydaktyczny, III Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. W trakcie wieloletniej pracy zawodowej dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik brała aktywny udział w szkoleniu młodych lekarzy (rezydentów, specjalizantów i stażystów), a wielu wykształconych w trakcie procesu edukacyjnego lekarzy znalazło zatrudnienie w wiodących warszawskich ośrodkach kardiologicznych. Dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik pełniła funkcję kierownika specjalizacji w dziedzinie kardiologii i chorób wewnętrznych, wykładowcy na kursie atestacyjnym z kardiologii, nauczyciela akademickiego prowadząc zajęcia dydaktyczne ze studentami Wydziału Lekarskiego WUM (od 2017 r.), praktyki śródroczne z zakresu kardiologii dla studentów Wydziału Ratownictwa Medycznego WUM (od 2020 r.). Dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik piastuje stanowisko członka komisji egzaminacyjnej przedmiotu „choroby wewnętrzne” na Wydziale Lekarskim WUM oraz członka Rady Pedagogicznej na kierunku Ratownictwo Medyczne w kadencji 2024-2028.

Równolegle dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik uzyskała tytułu specjalisty pierwszego stopnia w zakresie chorób wewnętrznych (Urząd Wojewódzki w Warszawie, Wydział Zdrowia, 1998), specjalisty drugiego stopnia w zakresie chorób wewnętrznych ((Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie, 2002), specjalisty w dziedzinie kardiologii (Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi, 2007) oraz akredytację indywidualną II stopnia w zakresie echokardiografii (Zarząd Sekcji Echokardiografii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, 2015).

Istotnym elementem aktywności naukowej dr n. med. Małgorzaty Buksińskiej Lisik stanowią szkolenia zagraniczne, odbyte w wiodących ośrodkach akademickich w Stanach Zjednoczonych:

- 11.2004 - 02.2006 Visiting Fellow, Cardiology Department, Division of Internal Medicine, University of Houston Medical School, Houston, USA
- 17.04.2023 – 05.05.2023 Observership, Advanced Heart Failure Program, Houston Methodist DeBakey Heart & Vascular Center, Houston, USA.

Wiedzę i doświadczenie zdobyte podczas realizacji tych szkoleń dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik wykorzystuje zarówno w trakcie działalności naukowej, klinicznej, jak i dydaktycznej dzieląc się nimi ze współpracownikami i wykorzystując w trakcie zajęć ze studentami.

Swoje zdolności w zakresie działań organizacyjnych dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik wykazała jako:

- Współorganizator IV i V Uczelnianej Konferencji Studenckiego Towarzystwa Naukowego, kolejno w latach 1993 i 1994.
- Koordynator Stażu podyplomowego w Międzyzleskim Szpitalu Specjalistycznym (od 2007 r.)
- Zastępca (2007-2016), a następnie Kierownik (od 2016) Oddziału Kardiologii w Międzyzleskim Szpitalu Specjalistycznym w Warszawie (MSSW).
- Koordynator przedmiotu „Praktyka śródroczna - Oddział Kardiologii” realizowanego na studiach I stopnia na kierunku Ratownictwo Medyczne (od 2024 r).
- Członek kilku komitetów funkcjonujących w MSSW, których celem jest organizacja działań mających na celu optymalizację opieki nad pacjentami (jak Komitet ds. dokumentacji medycznej / Komitet terapeutyczny / Komitet ds. analiz przyczyn zgonów okołozabiegowych).
- Członek Zarządu Oddziału Warszawskiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego; Skarbnik w kadencji 2021-2023, Członek komisji rewizyjnej w kadencji 2023-2025.

W ramach działań popularyzujących naukę dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik wykazała się pracą jako współautor rozdziałów Kardiologii Polskiej o charakterze dydaktycznym (Kardiologia oparta na faktach / Przegląd Doniesień Naukowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego), autor i współautor artykułów poglądowych oraz rozdziałów w podręcznikach i monografiach naukowych oraz współautor doniesień zjazdowych prezentowanych na konferencjach krajowych i międzynarodowych.

2. Ocena osiągnięcia naukowego

Osiągnięcie naukowe dr n. med. Małgorzaty Buksińskiej Lisik stanowi cykl powiązanych tematycznie prac naukowych pt. „Czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z cukrzycą typu 1 kwalifikowanych do przeszczepienia trzustki.

Powyższe osiągnięcie naukowe to ciąg czterech publikacji oryginalnych, opublikowanych w czasopismach naukowych w latach 2021-2024 o łącznym współczynniku wpływu (Impact Factor) IF = 13,6 (MNIŚW = 410 punktów). Prezentowane prace zostały opublikowane po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych. We wszystkich publikacjach dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik jest pierwszym autorem, a Jej udział polegał na: opracowaniu koncepcji i metodyki badania, włączaniu pacjentów do badania, stworzeniu i prowadzeniu bazy danych, gromadzeniu i analizie danych, interpretacji wyników, przedstawieniu wniosków, zbieraniu piśmiennictwa, oraz opracowaniu samej publikacji, aż do zaakceptowania ostatecznej wersji publikacji do druku. Osiągnięcie to stanowi znaczny wkład Autorki, która we współpracy z Kliniką Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej WUM (Kierownik Kliniki Prof. dr hab. n. med. Maciej Kosieradzki) opracowała i zoptymalizowała zasady opieki kardiologicznej nad pacjentami z cukrzycą typu 1, którzy są kandydatami do przeszczepienia trzustki. Przedstawiony cykl prac poświęcony jest identyfikacji czynników ryzyka choroby wieńcowej u pacjentów z cukrzycą typu 1, kwalifikowanych do przeszczepienia trzustki, a jego głównym celem jest wskazanie potencjalnych strategii redukcji ryzyka sercowo-naczyniowego w tej populacji pacjentów.

Grupę badaną stanowili pacjenci z cukrzycą typu 1, kwalifikowani do przeszczepienia trzustki, w tym zarówno do jednoczasowego przeszczepienia trzustki z nerką (ang. simultaneous pancreas-kidney transplantation; SPK), jak i do izolowanego przeszczepienia samej trzustki (ang. pancreas transplant alone; PTA). Przeszczepienie trzustki bez względu na zastosowaną metodę (PTA czy SPK) prowadzi do stabilizacji glikemii i redukcji powikłań cukrzycowych, a przede wszystkim wydłużenia życia i poprawy jego komfortu. Jest to jednak procedura obciążona wysokim ryzykiem powikłań ze strony układu sercowo-naczyniowego, stąd kluczowym zagadnieniem jest precyzyjna ocena ryzyka sercowo-naczyniowego, które w istotny sposób determinuje wyniki leczenia oraz długoterminowe rokowanie. Przedstawiony cykl prac oryginalnych dostarcza w tym zakresie nowych, istotnych informacji.

Cykl otwiera praca, oceniająca związek pomiędzy rozpowszechnieniem niedoboru witaminy D, a częstością występowania choroby wieńcowej u potencjalnych biorców trzustki (Buksińska-Lisik M, Kwasiborski P, Ryczek R, Lisik W, Mamcarz A. *Vitamin D deficiency as a predictor of a high prevalence of coronary artery disease in pancreas transplant candidates with type 1 diabetes. Front Endocrinol (Lausanne). 2021; 12: 1-10. art. No 714728. Doi:10.3389/fendo.2021.714728*). W przeprowadzonej pracy dr n. med. Małgorzata

Buksińska Lisik wykazała że wśród potencjalnych biorców trzustki / trzustki z nerką bardzo często występuje niedobór witaminy D, równocześnie wykazują silny związek z rozpowszechnieniem choroby wieńcowej (szczególnie w populacji poddawanej terapii nerkozastępczej). Przenosząc poczynione obserwacje na populację ogólną można przypuszczać, że niedobór witaminy D jest czynnikiem zwiększającym częstość występowania choroby wieńcowej, a nie tylko jej wyznacznikiem, a więc monitorowanie stężenia witaminy D i rozważenie jej suplementacji powinno być uznane jako element prewencji kardiologicznej w populacji pacjentów przygotowywanych do przeszczepienia trzustki.

W publikacji drugiej dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik, przeanalizowała związek pomiędzy stężeniem kwasu moczowego w surowicy, a częstością występowania choroby wieńcowej i innych klasycznych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów kwalifikowanych do przeszczepienia trzustki i trzustki z nerką (*Buksińska-Lisik M, Kwasiborski P, Ryczek R, Lisik W, Mamcarz A. The impact of an elevated uric acid level on the prevalence of coronary artery disease in pancreas transplant candidates with type 1 diabetes: a cross sectional study. J. Clin. Med. 2022; 11(9), 2421. Doi:10.3390/jcm11092421*). Autorka w pracy wykazała, że podwyższone stężenie kwasu moczowego jest silnie związane z większą częstością występowania choroby wieńcowej u potencjalnych biorców trzustki / trzustki z nerką z cukrzycą typu 1. Tak więc, dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik prezentuje pogląd że niezależnie czy kwas moczowy jest przyczyną choroby wieńcowej czy też jej markerem, rutynowe oznaczanie jego stężenia powinno być uwzględnione w ocenie kardiologicznej w tej populacji. Wskazuje to na potrzebę włączenia oceny stężenia kwasu moczowego do standardowej diagnostyki kardiologicznej w ramach kwalifikacji do przeszczepienia oraz rozważenia strategii obniżania jego poziomu.

W pracy trzeciej dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik przeprowadziła analizę szczegółową zależności pomiędzy występowaniem choroby wieńcowej, a odpowiednią kontrolą dobowego ciśnienia tętniczego (*Buksińska-Lisik M, Kwasiborski P, Ryczek R, Lisik W, Mamcarz A. Ambulatory blood pressure monitoring as a useful tool in the cardiological assessment of pancreas transplant recipients with type 1 diabetes. Diagnostics 2023; 13, 2724. Doi:10.3390/diagnostics13172724*). Na podstawie przeprowadzonego badania Autorka wykazała, że nadciśnienie tętnicze jest kluczowym czynnikiem ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z cukrzycą typu 1 przygotowywanych do przeszczepienia trzustki. Stąd też dokładna kontrola ciśnienia tętniczego w oparciu o wybrane parametry ABPM, zwłaszcza

dzienne ciśnienie tętna, mogą być cennym narzędziem identyfikacji pacjentów najbardziej narażonych na występowanie choroby wieńcowej. Autorzy sugerują włączenie ABPM do rutynowej oceny kardiologicznej, przed przeszczepieniem trzustki i trzustki z nerką.

W czwartej pracy (Buksińska-Lisik M, Kwasiborski P, Skrzypek P, Mamcarz A, Lisik W. *The concentration of triglycerides is significantly associated with the prevalence of coronary artery disease in pancreas recipients with type 1 diabetes: a cross-sectional study. Clinical Diabetology* 2024;1-8 (ahead-of-print) Doi: 10.5603/cd.102607) dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik opublikowała ocenę rozpowszechnienia głównych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego i ich związku z występowaniem choroby wieńcowej u potencjalnych biorców trzustki. Choroba wieńcowa to duży klinicznie problem w tej grupie gdyż w badanym materiale występowała u 27.4% badanych. Podsumowując przeprowadzoną ocenę, wydaje się, że kluczowe znaczenie wśród modyfikowalnych markerów ryzyka choroby wieńcowej wśród potencjalnych biorców trzustki z cukrzycą typu 1 odgrywa stężenie triglicerydów. Fakt ten pozostaje w zgodzie z teorią ryzyka resztkowego, które utrzymuje się nawet pomimo prawidłowej kontroli stężenia LDL-C. Z tego też powodu Autorka sugeruje, wprowadzenie systematycznego monitorowania i kontroli stężenia TG, w ramach rutynowej oceny kardiologicznej w grupie chorych - potencjalnych biorców trzustki z cukrzycą typu 1. W tej grupie pacjentów, wydaje się, że obniżenie stężenia triglicerydów należy traktować jako istotny element profilaktyki.

W podsumowaniu osiągnięcia naukowego dr n. med. Małgorzaty Buksińskiej Lisik, należy podkreślić jego istotny wpływ na usystematyzowanie wiedzy na temat czynników ryzyka choroby wieńcowej i ich znaczenia w ocenie kardiologicznej kandydatów do przeszczepienia trzustki. Przeszczepienie trzustki jest wysokospecjalistyczną procedurą, która wymaga doskonałego warsztatu chirurgicznego i wykwalifikowanej opieki okołoperacyjnej. W świetle przedstawionego osiągnięcia naukowego, wyraźnie widać że kluczowym jest również odpowiednie przygotowanie biorcy oparte o przedoperacyjną opiekę kardiologiczną, na którą składa się zarówno odpowiednia diagnostyka jak i leczenie chorób układu sercowo-naczyniowego u potencjalnych biorców trzustki. Prowadzona opieka kardiologiczna powinna rozpoczynać się jak najwcześniej i obejmować szeroko zakrojoną profilaktykę prowadzącą do spowolnienia progresji choroby wieńcowej, stąd kluczowym warunkiem takiego postępowania jest identyfikacja wiodących, modyfikowalnych czynników ryzyka powiązanych z występowaniem choroby wieńcowej w tej populacji. Przedstawiony cykl

badania dostarcza wartościowych dowodów na istotną rolę niestandardowych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów z T1D przygotowywanych do przeszczepienia trzustki. Co bardzo cenne, wyniki przeprowadzonych analiz pozwoliły dr n. med. Małgorzacie Buksińskiej Lisik na zaproponowanie praktycznych rekomendacji, które powinny się znaleźć w codziennej praktyce klinicznej. Wdrożenie powyższych zaleceń do praktyki klinicznej mogłoby się przyczynić do modyfikacji ryzyka sercowo-naczyniowego i redukcji powikłań kardiologicznych w tej specyficznej populacji pacjentów, a w dalszej perspektywie powinno prowadzić do poprawy długoterminowych wyników przeszczepienia trzustki.

3. Ocena istotnej działalności naukowej

W trakcie działalności naukowej dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik wykazywał istotną aktywnością naukową, realizowaną we współpracy z różnymi uczelniami i instytucjami naukowymi w tym zagranicznymi.

W ramach wspólnych prac badawczych z ośrodkami zagranicznymi dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik podjęła współpracę z Cardiology Department, Division of Internal Medicine University of Houston Medical School, Houston, USA. Dotyczyła ona oceny mechanizmów prowadzących do odwrócenia niekorzystnej przebudowy mięśnia lewej komory, obserwowanej po odciążeniu niewydolnego serca. W przeprowadzonych badaniach dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik przeanalizowała mechanizmy transkrypcyjne regulujące syntezę białek w sercu, w trakcie mechanicznego jego odciążenia. Projekt realizowany był zarówno w warunkach eksperymentalnych (model heterotopowego przeszczepienia serca szczura) oraz klinicznych (pacjenci z niewydolnością serca, u których po uzyskaniu poprawy klinicznej wszczepiono urządzenia wspomagające pracę lewej komory - LVAD). W prowadzonych badaniach dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik wykazała, że mechaniczne odciążenie niewydolnego serca prowadzi do zmian w mechanizmach transkrypcyjnych, a w efekcie w syntezie białek. Powyższe wyniki mają istotne znaczenie dla zrozumienia mechanizmów regeneracji mięśnia sercowego podczas terapii odciążających oraz potencjalnie mogą zostać wykorzystane w terapii niewydolności serca. Zostały one ujęte w formie publikacji:

- Razeghi P, Buksińska-Lisik M, Palanichamy N, Stepkowski S, Frazier OH, Taegtmeyer H. Transcriptional regulators of ribosomal biogenesis are increased in the unloaded heart. *FASEB J.* 2006; 20(8): 1090-1096. Doi: 10.1096/fj.06-5718com.

- Pasierski T, Buksińska-Lisik M. Urządzenia do mechanicznego wspomagania niewydolnego serca – nieoczekiwane korzyści. [Left ventricular assist device - unexpected benefits for the failing heart]. *Kardiologia Polska*. 2008;66(6):678-683. Doi: 10.33963/v.kp.80515, oraz doniesienie zjazdowe.

Kolejnymi ośrodkami zagranicznymi z którym współpracowała dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik były: Department of Medicine, Montefiore Medical Center, NY, USA; Cardiovascular Center, OLV Hospital Aalst, Belgium; Imperial College London, Kensington, London, UK. z Cardiology Department, Division of Internal Medicine University of Houston Medical School, Houston, USA. Efektem powyższej współpracy była praca oryginalna, która dotyczyła wpływu częstości rytmu serca (HR) na pomiar cząstkowej rezerwy przepływu (FFR) w naczyniach wieńcowych zarówno w warunkach eksperymentalnych, jak i klinicznych. Badanie przeprowadzono na modelu świńskim oraz w grupie pacjentów analizując wpływ HR na FFR w tętnicy zstępującej przedniej lewej (LAD) i prawej tętnicy wieńcowej (RCA). Wyniki wykazały istotną dodatnią korelację między HR a FFR w LAD, przy braku istotnych zależności w RCA, co sugeruje możliwość zawyżania wartości FFR w LAD przy wysokim HR. Zjawisko to jest szczególnie istotne w przypadku granicznych wartości FFR (0,75–0,80), gdyż może wpływać na decyzje o rewaskularyzacji. Wyniki analiz sugerują ostrożność przy interpretacji wyników FFR w warunkach tachykardii oraz potrzebę dodatkowej weryfikacji takich pomiarów. Wyniki te zostały przedstawione w formie publikacji:

- Kwasiborski PJ, Czerwiński W, Kowalczyk P, Buksińska-Lisik M, Horszczaruk G, Aboodi MS, Derbisz K, Hochul M, Janas A, Cwetsch A, Wąsek W, Buszman PP, Bartunek J, Buszman PE, Serruys PW, Milewski K. Influence of heart rate on FFR measurements: An experimental and clinical validation study. *Int J Cardiol*. 2020; 317:13-17. Doi: 10.1016/j.ijcard.2020.05.089.

Dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik brała również aktywny udział w międzynarodowych i krajowych rejestrach takich jak min. EURObservational Research Programme (EORP) – Atrial Fibrillation III (AF III) Registry.

W ramach aktywności klinicznej i naukowej dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik nawiązała współpracę z kilkoma ośrodkami krajowymi. I tak w ramach współpracy z II Kliniką Neurologiczną Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie oceniła problemy kardiologicznych w grupie pacjentów z rzadkimi chorobami neurodegeneracyjnymi, w

których dochodzi do objawów związanych z kumulacją pierwiastków: metali w ośrodkowym układzie nerwowym - grupa chorych z chorobą Wilsona, oraz grupa chorych z neurodegeneracją związaną z białkiem błony mitochondrialnej (Mitochondrial-membrane Protein-Associated Neurodegeneration – MPAN). Badanie te koncentrowały się na wpływie mutacji C19orf12 oraz zaburzeń metabolizmu miedzi na funkcję serca. W każdej z chorób Autorka wykazała istotne, ale odmienne zmiany w funkcji serca. W MPAN dominuje tachykardia spoczynkowa i obniżona zmienność rytmu dobowego, co sugeruje cechy rozwijającej się dysfunkcji autonomicznej. Natomiast w chorobie Wilsona, dominuje łagodny przerost mięśnia lewej komory i cechy zaburzenia funkcji rozkurczowej lewej komory, które były najwyraźniej nasilone w postaci neurologicznej tej choroby. Stwierdzone zmiany odzwierciedlają początkową fazę patologii układu sercowo-naczyniowego. Wyniki analiz sugerują, że systematyczna diagnostyka kardiologiczna może pozwolić na wczesne wykrycie patologii i zapobiec jej progresji do poważnych zaburzeń. Efektem współpracy były dwie prace oryginalne:

- Buksińska-Lisik M, Litwin T, Pasierski T, Członkowska A. Cardiac assessment in Wilson's disease patients based on electrocardiography and echocardiography examination. Arch Med Sci 2019;15(4):857–864. Doi:10.5114/aoms.2017.69728.
- Skowrońska M, Buksińska-Lisik M (równorzędny pierwszy autor), Kmiec T, Litwin T, Kurkowska-Jastrzębska I, Członkowska A Is there heart disease in cases of neurodegeneration associated with mutations in C19orf12? Parkinsonism Relat Disord. 2020;80:15-18. Doi: 10.1016/j.parkreldis.2020.09.014, oraz doniesienie zjazdowe.

W ramach współpracy z Kliniką Kardiologii i Chorób Wewnętrznych Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie, dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik przeprowadziła badania, które dotyczyły oceny wybranych czynników w prognozowaniu rokowania u chorych po nagłym zatrzymaniu krążenia. Autorka wykazała, że zarówno stężenie neuroswoistej enolazy (NSE), jak i białka S100B znacząco wzrastają u pacjentów z niepomyślnym rokowaniem neurologicznym po nagłym zatrzymaniu krążenia i korelują z ciężkością uszkodzeń. Obydwa markery są niezależne od stosowanych leków sedacyjnych i pozostałych metod leczniczych. Łączna ocena NSE i białka S100B istotnie zwiększa swoistość, pozwalając na precyzyjne zidentyfikowanie pacjentów o niekorzystnym rokowaniu. Wyniki przeprowadzonych analiz sugerują, że ocenione biomarkery mogą być stosowane w algorytmach prognostycznych u pacjentów z pozaszpitalnym zatrzymaniem krążenia.

Efekt współpracy stanowią dwie prace oryginalne:

- Ryczek R, Kwasiborski PJ, Dymus J, Galas A, Kaźmierczak-Dziuk A, Karasek AM, Mielniczuk M, Buksińska-Lisik M, Krześciński P. Neuron-specific enolase concentrations for the prediction of poor prognosis of comatose patients after out-of-hospital cardiac arrest: an observational cohort study. *Kardiol Pol.* 2021;76,5:546-553. Doi: 10.33963/KP.15917.
- Ryczek R, Kwasiborski P, Rzeszotarska A, Dymus J, Galas A, Kaźmierczak-Dziuk A, Karasek AM, Mielniczuk M, Buksińska-Lisik M, Korsak J, Krześciński P. Neuron-Specific Enolase and S100B: The Earliest Predictors of Poor Outcome in Cardiac Arrest. *J. Clin. Med.* 2022;11(9),2344. Doi:10.3390/jcm11092344, oraz doniesienie zjazdowe.

Dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik brała również udział (współwykonawca / kierownik projektu) w projektach naukowo-badawczych:

- Projekt „Analiza wybranych parametrów funkcji serca pacjentów z chorobą Wilsona” zrealizowany w latach 2012-2015 w II Klinice Neurologicznej Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie.
- Projekt „Ocena ryzyka występowania kardiologicznych powikłań okołoperacyjnych u chorych poddawanych operacji przeszczepienia trzustki i nerki” realizowany w ramach badań własnych w III Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii WUM przy współpracy z Kliniką Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej WUM.
- Projekt „Analiza czynników predykcyjnych nawrotu migotania przedsionków u pacjentów leczonych izolacją ujęć żył płucnych z zastosowaniem elektroporacji lub krioablacji balonowej” realizowany w ramach badań własnych w III Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii WUM.

Działalność naukowa, przyniosła dr n. med. Małgorzacie Buksińskiej Lisik liczne nagrody i wyróżnienia za działalność naukową i dydaktyczną:

- 1993, Nagroda zespołowa w zakresie nauk klinicznych I stopnia zdobyta podczas IV Uczelnianej Konferencji Studenckiego Towarzystwa Naukowego.
- 1993, Dyplom uznania nadany przez Towarzystwo Lekarskie Warszawskie za pracę wygłoszoną podczas IV Uczelnianej Konferencji Studenckiego Towarzystwa Naukowego
- 1994, Nagroda zespołowa w zakresie nauk klinicznych II stopnia przyznana dwukrotnie podczas V Uczelnianej Konferencji Studenckiego Towarzystwa Naukowego (nauki zachowawcze / nauki zabiegowe)

- 2002, Wyróżnienie za wynik egzaminu z chorób wewnętrznych drugiego stopnia przyznane przez CMKP w Warszawie
- 2014, Wyróżnienie Rady Naukowej Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie za rozprawę doktorską
- 2020, Nagroda Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie z tytułu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego
- 2021, Nagroda dydaktyczna zespołowa za redakcję naukową monografii pt. "Zaburzenia lipidowe" od Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
- 2024, Nagroda zespołowa Marszałka Województwa Mazowieckiego – Dyplom Finalisty III edycji konkursu „Medyczne Wydarzenie Roku” Eskulapy Mazowsza.

Dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik to aktywny członek w międzynarodowych lub krajowych organizacjach i towarzystwach naukowych:

- Studenckie Towarzystwo Naukowe Akademii Medycznej (aktualnie Warszawski Uniwersytet Medyczny), w tym Członek Zarządu w kadencji 1993-1994.
- Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (PTK), w tym: Asocjacja Echokardiografii od 2010, Asocjacja Niewydolności Serca od 2010, Sekcja Rytmu Serca od 2011, Asocjacja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej i Telemedycyny od 2011.
- Polskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego (PTNT)
- European Society of Cardiology (ESC)
- European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI)
- Członek Zarządu Oddziału Warszawskiego PTK, w tym
 - o Skarbnik w kadencji 2021-2023
 - o Członek Komisji Rewizyjnej w kadencji 2023-2025.

Dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik to aktywny członek recenzent w ramach kongresów naukowych jak i w czasopismach naukowych:

- Recenzent prac w sesji Cardiology & Cardiac Surgery 20th Warsaw International Medical Congress for Young Scientists
- Journal of Clinical Medicine (ISSN 2077-0383; IF 3,0), Nutrients (ISSN 2072-6643; IF 4,8)

- International Journal of Environmental Research and Public Health (ISSN 1660-4601; IF -)
- Biology (ISSN 2079-7737; IF 3,6)

W podsumowaniu dorobek naukowy dr n. med. Małgorzaty Buksińskiej Lisik obejmuje łącznie publikacje o sumarycznym współczynniku wpływu (ang. impact factor, IF) IF 49,57 (po doktoracie 42,849); punktacja MNISW 1423. Liczba cytowań publikacji wg bazy Scopus 2228, po wykluczeniu autocytowań według Web of Science: 1941. Indeks Hirscha: wg bazy Web of Science wynosi 8.

4. Podsumowanie

Biorąc pod uwagę cały dorobek naukowy, osiągnięcie naukowe oraz aktywność dydaktyczną i organizacyjną uważam, że dr n. med. dr n. med. Małgorzata Buksińska Lisik spełnia kryteria do prowadzenia samodzielnej pracy naukowej i dydaktycznej.

Stwierdzam, że zarówno aktywność naukowa Kandydatki, jak i Jej osiągnięcie naukowe przedstawione mi do oceny spełniają wymogi stawiane przy ubieganiu się o nadanie tytułu doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych.

Dlatego zwracam się do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauki Warszawskiego Uniwersytetu z wnioskiem o dopuszczenie dr n. med. Małgorzaty Buksińskiej Lisik do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Przemysław Leszek

Wniosek 30/06/2025