

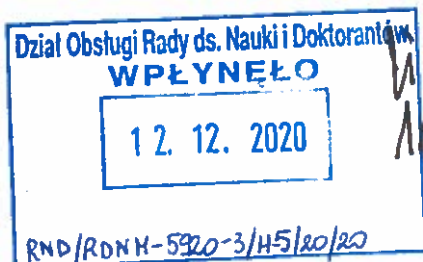


**KATEDRA i KLINIKA CHOROBY WEWNĘTRZNYCH, ZABURZEN METABOLICZNYCH
I NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO**

Kierownik: Prof. dr hab. n. med. Wiesław Bryl

Ul. Szamarzewskiego 84
60-569 Poznań

tel. 61 8549 377
fax: 61 8478 529
e-mail: wieslawbryl@ump.edu.pl



Poznań, 07.12.2020

Ocena

dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Pana Doktora Łukasza Koltowskiego w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Pan dr Łukasz Koltowski jest absolwentem Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, uzyskując w 2008 r. dyplom lekarza. Od 2009 r. do chwili obecnej pracuje w I Katedrze i Klinice Kardiologii, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego przechodząc przez kolejne szczeble rozwoju zawodowego od stanowiska młodszego i starszego asystenta do obecnego adiunkta. Uzyskał też dyplom Licencjata w zakresie Zarządzania i Marketingu w Szkole Zarządzania i Przedsiębiorczości im. L. Koźmińskiego (2006r.), a także Dyplom studiów podyplomowych pre MBA the University of Illinois (US) – Uniwersytet Warszawski (2007 r.). W roku 2014 uzyskał stopień doktora nauk medycznych na podstawie pracy, pt. „Prospektywne, randomizowane porównanie dostępu promieniowego i udowego w interwencjach przezskórnych w ostrym zespole wieńcowym z uniesieniem odcinka ST.” (promotor: prof. dr hab. Krzysztof J. Filipiak).

Odbył też staże naukowe: w John Radcliffe Hospital, Oxford University, Wielka Brytania, Oxford - staż podyplomowy 2008r-2009r oraz staż w zakresie kardiologii interwencyjnej w Malaga University, Department of Cardiology, Hiszpania (2016r).

1. Tytuł osiągnięcia naukowego

Podstawą osiągnięcia naukowego Habilitanta pt.: „Wybrane aspekty stosowania stentów bioresorbowalnych u chorych z różnymi postaciami zespołów wieńcowych.” jest cykl czterech następujących publikacji o łącznym IF – 9,988.

1. Kochman J, Koltowski Ł, Tomaniak M, Jąkała J, Proniewska K, Legutko J, Roleder T, Pietrasik A, Rdzanek A, Kochman W, Brugaletta S, Opolski G, Regar E, *First serial optical coherence tomography assessment at baseline, 12 and 24 months in STEMI patients treated with the second-generation Absorb bioresorbable vascular scaffold*. EuroIntervention. 2018 Apr 6;13(18) IF = 4,417, MNiSW: 100 pkt.

2. Kochman J, Koltowski L, Abizaid A, Tomaniak M, Stanecka P. *First European implantation Of the new, thin- strut, sirolimus-eluting bioresorbable scaffold*. Kardiologia Pol. 2015;73(3) IF = 0,878, MNiSW: 70 pkt.

3. Koltowski L, Tomaniak M, Ochijewicz D, Maksym J, Roleder T, Zaleska M, Proniewska K, Opolski G, Kochman J. *Second generation, sirolimus-eluting, bioresorbable Tyrocore scaffold implantation in patients with ST-segment elevation myocardial infarction: Baseline OCT and 30-day clinical outcomes – A FANTOM STEMI pilot study*. Catheter Cardiovasc Interv. 2019 IF = 2.551, MNiSW: 70 pkt..

4. Koltowski L, Tomaniak M, Gross L, Rymuza B, Kowara M, Parma R, Komosa A, Kłopotowski M, Jacobshagen C, Gori T, Aradi D, Huber K, Hadamitzky M, Massberg S, Lesiak M, Filipiak KJ, Witkowski A, Opolski G, Huczek Z, Sibbing D. *Guided de-escalation of DAPT in acute coronary syndrome patients undergoing percutaneous coronary intervention with BVS implantation: a post-hoc analysis from the randomized TROPICAL-ACS trial*. J Thromb Thrombolysis. 2019 IF = 2.142, MNiSW: 70 pkt

Cykl przytaczanych powyżej prac podejmuje zagadnienia związane z interwencyjnym leczeniem zespołów wieńcowych przy użyciu stentów bioresorbowalnych nowej generacji. Stenty powyższe mogły powstać dzięki stałemu postępowi technologicznemu. Przedmiotem prac jest ocena klinicznej skuteczności implantowanych stentów u chorych z zespołami wieńcowymi. Pierwsza z w/w prac poświęcona była ocenie roli optycznej tomografii komputerowej (OCT) w min. precyzyjnej ocenie światła stentowanego naczynia, hipertrofii śródbłonna, stopnia pokrycia przeszłą. Jak podkreśla Autor, była to pierwsza w świecie obserwacja, o charakterze prospektywnym, przy użyciu w/w metody obrazowania wewnątrznaczyniowego. W dwuletniej obserwacji stwierdzono całkowitą endotelizację przeszłą w 92% obrazów OCT. Druga, z cyklu przedstawionych przez Habilitanta prac, omawia opis zabiegu implantacji bioresorbowalnego, niskoprofilowego stentu Fantom. To druga generacja w/w klasy stentów, która charakteryzuje się większą wytrzymałością mechaniczną przeszłą przy jednoczesnym zmniejszeniu ich grubości i poprawie elastyczności. Zabieg implantacji stentu przeprowadzono w roku 2015, a jednym z dwóch operatorów był Pan dr Ł. Koltowski. Efekt końcowy zabiegu został potwierdzony w sposób obrazowy właśnie za pomocą optycznej koherentnej tomografii komputerowej, wykazując tym samym jej istotną przydatność. W kolejnej pracy Autorzy raportują wyniki skuteczności i bezpieczeństwa drugiej generacji bioresorbowalnego stentu typu FANTOM u chorych z zawałem serca STEMI, u których wykonano pierwotną angioplastykę naczyń wieńcowych. Także w tym badaniu, celem obiektywnej oceny skuteczności zabiegu, zastosowano metodę optycznej tomografii komputerowej. Obserwacje wykazały zarówno bezpieczeństwo i skuteczność metody, jednakże Autorzy sugerują konieczność obserwacji długoterminowej. Cennym uzupełnieniem wcześniejszych doświadczeń o charakterze inwazyjnym jest ocena

skuteczności i bezpieczeństwa wczesnej, ale zindywidualizowanej deeskalacji DAPT. Skala DAPT została opracowana celem oceny przewidywanego ryzyka krwawienia przy stosowaniu podwójnej terapii przeciwplatekowej jako kontynuacji leczenia hemodynamicznego u chorych poddanych przezskórnej angioplastyce wieńcowej. Skala ma charakter punktowy i zawiera szereg składowych min. wiek chorych, obecność niektórych chorób współistniejących, nikotynizm, przebyty zawał mięśnia sercowego, przebytą interwencję wieńcową itp. W w/w pracy Autorzy oceniali bezpieczeństwo i skuteczność stosowania zindywidualizowanej deeskalacji podwójnej terapii przeciwplatekowej u chorych po zabiegach implantacji stentów bioresorbowalnych w oparciu o test płytek krwi. Autorzy stwierdzają, że u chorych ze zwiększonym ryzykiem krwawień, po implantacji stentów bioresorbowalnych, można rozważyć włączenie zindywidualizowanej deeskalacji DAPT, celem zminimalizowania ryzyka krwawień. Prace są ważne i mają dodatkowo, oprócz wartości naukowej, aspekt praktyczny.

2. Osiągnięcia naukowe

Z przedstawionej mi do oceny dokumentacji wynika, że na dorobek Habilitanta przed **uzyskaniem stopnia naukowego doktora** składa się z 13 prac oryginalnych, w czasopismach posiadających IF, 3 prace oryginalne w czasopismach bez IF, 2 prace poglądowe w czasopismach z IF, 11 prac poglądowych w czasopismach bez IF, a także 8 rozdziałów w podręcznikach, 1 opis przypadku (IF - 14,097). Dorobek Autora uzupełnia kilka streszczeń ze zjazdów międzynarodowych. Łączna wartość Impact Factor za omawiany okres wynosi 44,799, a wg punktacji MNiSW – 402.

Dorobek naukowy po **uzyskaniu stopnia naukowego doktora** jest imponujący. W czasopismach posiadających IF Autor opublikował 51 pełnotekstowych prac oryginalnych o łącznej wartości IF 210,088 pkt, a punktacji MNiSW - 1945. Dodatkowo na dorobek składają się 4 prace bez IF i 5 opisów przypadków opublikowanych w czasopismach z IF. Pan dr Łukasz Kołtowski jest także współautoautorem 17 prac poglądowych, z czego 7 w czasopismach z IF. Liczba streszczeń współautorstwa Habilitanta ze zjazdów międzynarodowych wynosi 20. Sumacyjny dorobek mierzony IF wynosi 280,106 a punktacja MNiSW - 2791. Liczba cytowań (bez autocytowań) z bazy Web of Science na dzień 10.01.2020 r. wynosi 1390, a Index Hirscha z w/w -15. Nieco wyższa jest liczba cytowań (bez autocytowań) z bazy Scopus - 1547.

Podsumowując, łączna punktacja Impact Factor całego dorobku Pana doktora Łukasza Kołtowskiego wynosi **280,106**, a punktacja MNiSW – **2791**. Recenzent podkreśla znaczące, ponad pięciokrotne, zwiększenie dorobku naukowego w okresie po uzyskaniu stopnia naukowego doktora.

3. Inne obszary działalności naukowej i badawczej

Pan dr Łukasz Kołtowski jest kierownikiem siedmiu międzynarodowych i krajowych

projektów badawczych. Ich tematyka wpisuje się w działalność naukową i terapeutyczną stanowiąc podstawę i kontinuum do popularyzacji wiedzy i osiągnięć w dziedzinie nowoczesnego, interwencyjnego i farmakologicznego leczenia ostrych zespołów wieńcowych. W opinii recenzenta za szczególnie interesujące należy uznać kierowanie projektem pt. „Ocena odpowiedzi naczyniowej, wazoreaktywności u pacjentów z uniesieniem odcinka ST leczonych pierwotną angioplastyką wieńcową z implantacją stentu bioresorbowalnego uwalniającego sirolimus – obserwacja odległa z wykorzystaniem optycznej tomografii koherentnej – badanie pilotażowe FANTOM STEMI”. Drugim z interesujących projektów, kierowanych przez Habilitanta jest projekt zatytułowany „Optymalna strategia farmakoterapii przeciwplatek w oparciu o przyłóżkowy test kłpidogrelooporności u chorych poddawanych planowej angioplastyce wieńcowej”. Projekt ONSIDE TEST. W/w projekty mają praktyczne znaczenie dla chorych poddanych leczeniu hemodynamicznemu. Jednocześnie podkreśla się znaczenie równoważnego leczenia farmakologicznego.

Doktor Łukasz Kołtowski jest także krajowym koordynatorem badań o zasięgu międzynarodowym traktujących w swojej tematyce zagadnienia związane min. z badaniem odpowiedzi na hamowanie czynności płytek w trakcie leczenia przeciwplatekowego czy oceną przydatności wspomnianej już wcześniej optycznej tomografii koherentnej w celu redukcji zdarzeń niepożądanych u chorych poddawanych angioplastyce bifurkacji tętnic wieńcowych – badanie OCTOBER.

Jest także **współwykonawcą** w dwunastu krajowych i międzynarodowych projektach badawczych, podejmujących i oceniających szeroko pojęte problemy optymalizacji leczenia inwazyjnego i zachowawczego (min. projekty oceniające bezpieczeństwo i skuteczność saksagliptyny i sitagliptyny - SAVOR-TIMI 53, TECOS, czy projekt ADVANCE oceniający podanie dowieńcowe allogenicznych komórek macierzystych u pacjentów z uniesieniem odcinka ST).

4. Osiągnięcia w opiece naukowej

Pan dr Łukasz Kołtowski jest promotorem pomocniczym w dwóch przewodach doktorskich, procedowanych na I Wydziale Lekarskim Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, z których obrona jednego z nich nastąpiła w 2018 r.

5. Nagrody międzynarodowe i krajowe za działalność naukową

Habilitant otrzymał cztery nagrody naukowe, w tym dwie J.M. Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (odpowiednio w roku 2015 i 2019).

6. Działalność dydaktyczna

W macierzystej jednostce dr Łukasz Kołtowski prowadzi zajęcia ze studentami kierunku lekarskiego (kardiologia i propedeutika chorób wewnętrznych). Zaangażowany jest w pracę ze

studentami kół naukowych, a z rezydentami w obszarze interwencji hemodynamicznych. Czynnie uczestniczy w zjazdach i kongresach krajowych i międzynarodowych prowadząc liczne praktyczne warsztaty i wykłady z zakresu kardiologii inwazyjnej.

7. Udział w zespołach eksperckich, redakcjach czasopism, radach naukowych

Wyrazem zaangażowania i uznania dla działalności Habilitanta jest udział w zespołach eksperckich i współautorstwo stanowisk w zakresie farmakoterapii przeciwkrzepliwej oraz praktycznego zastosowania optycznej koherentnej tomografii komputerowej w diagnostyce wewnątrznaczyniowej. Jest ekspertem Ministra Zdrowia ds. strategii Rozwoju e-Zdrowia w Polsce na lata 2018-2022. Jest członkiem min. Rady Redakcyjnej czasopisma „EC Cardiology”, a także redaktorem naukowym portalu naukowego Doniesienia Kardiologiczne oraz wykładowcą portalu Akademia Kardiologii Interwencyjnej. Uczestniczy w pracach rad naukowych i jest wykładowcą w trakcie dorocznych, krajowych i międzynarodowych konferencji kardiologicznych: „New Frontiers In Interventional Cardiology” (NFIC) w Krakowie, EuroPCR w Paryżu oraz TCT w San Francisco. Współpracuje z Europejskim Towarzystwem Kardiologicznym; jest członkiem Zarządu European Association of Percutaneous Coronary Intervention, Pan Doktor jest także cenionym recenzentem wielu prac naukowych, w większości o zasięgu międzynarodowym.

Podsumowanie i wnioski końcowe

Po dogłębnej analizie i ocenie całokształtu działalności naukowej, organizacyjnej oraz na polu edukacyjnym stwierdzam z głębokim przekonaniem, że Pan Doktor Łukasz Kołtowski spełnia wymagania określone w ustawie i w pełni zasługuje na stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

Z poważaniem



Prof. dr. hab. Wiesław Bryl

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych,
Zaburzeń Metabolicznych i Nadciśnienia Tętniczego
Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu