

Dr hab. n. med. Sebastian Grosicki prof. SUM
Oddział Kliniczny Hematologii i Profilaktyki Chorób Nowotworowych w Chorzowie
Wydział Nauk o Zdrowiu w Bytomiu
Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Chorzów 29.01.2022r.

Ocena osiągnięcia naukowego oraz istotnej aktywności naukowej
dr n. med. Agnieszki Piekarskiej

Analizując dorobek naukowy, aktywność naukową, dydaktyczną i organizacyjną oraz osiągnięcia naukowe w związku z postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego dr n. med. Agnieszki Piekarskiej dokonam oceny:

1. Przebiegu pracy naukowej
2. Osiągnięcia naukowego
3. Istotnej aktywności naukowej
4. Działalności dydaktycznej i organizacyjnej

1. Informacje podstawowe o Kandydacie – dr n. med. Agnieszka Piekarska

1.1 Przebieg pracy zawodowej.

Habilitantka uzyskała tytuł lekarza 6.07.2001 na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Gdańsku (dyplom z wyróżnieniem '*Primus Inter Pares*'). Następnie w okresie 10.2001-09.2002 odbyła staż podyplomowy w SPSK nr1 Akademickie Centrum Kliniczne (ACK) Akademii Medycznej w Gdańsku. W okresie 01.2003-28.02.2006 pracowała jako doktorant, a następnie kolejno jako młodszy asystent, starszy asystent i adiunkt, a obecnie od 1.01.2019 starszy wykładowca/adiunkt dydaktyczny w Klinice Hematologii i Transplantologii, SPSK nr1 ACK Akademii Medycznej w Gdańsku.

W tym czasie 27.11.2008 uzyskała tytuł doktora nauk medycznych, nadany przez Radę Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Gdańsku na podstawie obrony rozprawy doktorskiej: „*Wpływ rekonstytucji immunologicznej na kształtowanie się odporności przeciwwakażnej u chorych po przeszczepieniach allogenicznych komórek macierzystych hematopojezy*” - obrona z wyróżnieniem.

W dniu 16.04.2009 uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, następnie 13.11.2013 uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie hematologii oraz 27.10.2017 tytuł specjalisty w dziedzinie transplantologii klinicznej.

2. Osiągnięcie naukowe o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 Ustawy.

Osiągnięcie naukowe, które przedłożyła Habilitantka jako wymóg uzyskania awansu naukowego zostało przez nią zatytułowane „Wybrane czynniki wpływające na wyniki transplantacji alogenicznych komórek krwiotwórczych”.

Jest nim cykl 4 publikacji naukowych o łącznej punktacji 10.957 (Impact Factor) oraz 215 (Punktacja MNiSW).

W skład cyklu wchodzi:

1. *Pretransplantation use of the second-generation tyrosine kinase inhibitors has no negative impact on the HCT outcome. Piekarska A, Gil L, Prejzner W, Wiśniewski P, Leszczyńska A, Gniot M, Komarnicki M, Hellmann A. Ann Hematol. 2015 Nov;94(11):1891-7. doi: 10.1007/s00277-015-2457-1.*

Punktacja Impact Factor: 3.022

Wkład Habilitanta polegał na opracowaniu koncepcji pracy, zebraniu danych klinicznych, opracowaniu danych, interpretacji analizy statystycznej, opracowaniu wyników, przeglądzie piśmiennictwa, napisaniu manuskryptu, odpowiedzi na pytania recenzentów.

Jest to oryginalna publikacja dotycząca dwuośrodkowego, prospektywnego badania obserwacyjnego obejmującego 28 pacjentów z CML poddawanych alloHCT po ekspozycji na przynajmniej dwie linie TKI. Analizowano OS, NRM, toksyczność narządową, GVHD oraz dodatkowo wskaźniki progresji lub wznowy. W opublikowanych wynikach zwrócono uwagę między innymi na istotny statystycznie wpływ fazy CML przed przeszczepieniem na odpowiedź na leczenie, czas do progresji, rozwój cGVHD oraz śmiertelność nie związaną z progresją choroby (NRM), która miała związek z powikłaniami GVHD lub VOD/SOS.

2. *Colonization with multidrug-resistant bacteria increases the risk of complications and a fatal outcome after allogeneic hematopoietic cell transplantation.*

Sadowska-Klasa A, Piekarska A*, Prejzner W, Bieniaszewska M, Hellmann A. Ann Hematol. 2018 Mar;97(3):509-517. doi: 10.1007/s00277-017-3205-5*

* equally contributing authors

Punktacja Impact Factor: 2.85

Wkład Habilitantki polegał na współtworzeniu koncepcji pracy i zbieraniu danych klinicznych, prowadzeniu części pacjentów w klinice i poradni, współpracy przy

opracowywaniu danych oraz interpretacji analizy statystycznej i opracowaniu wyników, współtworzeniu manuskryptu, odpowiedzi na pytania recenzentów.

Publikacja dotyczy wyników oryginalnego, retrospektywnego badania dotyczącego znaczenia kolonizacji MDRB oraz rodzaju antybiotykoterapii u 120 pacjentów poddanych alloHCT w latach 2012-2014 w Klinice Hematologii i Transplantologii w Gdańsku na wyniki procedury transplantacyjnej, ze szczególnym uwzględnieniem infekcji bakteryjnych, GVHD, OS oraz NRM.

Kolonizację MDRB stwierdzono u 42.5% pacjentów przyjmowanych na Oddział Transplantacyjny lub w trakcie hospitalizacji. Kolonizacja MDRB miała negatywny wpływ na OS 2 lata po HCT (64% vs. 47%; $p=0.034$) oraz śmiertelność związaną z infekcjami ($p<0.001$). W badanej grupie obserwowano trend do wyższego wskaźnika aGVHD w grupie skolonizowanej MDRB, natomiast znamienne wyższy był odsetek aGVHD w grupie pacjentów skolonizowanych więcej niż jednym patogenem MDR ($p=0.046$). Metronidazol otrzymało 17 pacjentów po HCT, najczęściej jako terapię zakażenia *C. difficile*. Stosowanie metronidazolu korelowało z wyższym wskaźnikiem aGVHD ($p<0.001$) i niższym OS ($p=0.002$). W analizie wieloczynnikowej, na redukcję OS miały wpływ alloHCT od dawcy niespokrewnionego (HR 2.2; $p=0.01$) oraz terapia metronidazolem (HR 3.0; $p=0.001$), natomiast odwrotny wpływ miał wiek <40 lat (HR 0.3; $p=0.0002$)

3. Stan odżywienia chorych po transplantacji komórek krwiotwórczych. Kaźmierczak-Siedlecka K.*, Piekarska A.*, Lubieniecka-Archutowska E., Bicz M., Folwarski M., Makarewicz W., Zaucha JM. *Acta Haematol. Pol.* 2019 : vol. 50, nr 1, s. 1-9.

* equally contributing authors

Punktacja Impact Factor: ---

Punktacja ministerialna: 20

Wkład doktorantki w powstanie tej pracy polegał na dopracowaniu koncepcji pracy, przeglądzie piśmiennictwa, współtworzeniu manuskryptu, pomocy w odpowiedzi na pytania recenzentów.

W tej pracy poglądowej przedstawiono przyczyny rozwoju niedożywienia oraz omówiono, na podstawie piśmiennictwa, wpływ zaburzeń odżywienia na wyniki transplantacji. Podkreślono, że niedożywienie przekłada się przede wszystkim na niższy OS wynikający z wyższej NRM oraz niższego RFS, natomiast NRM u chorych z otyłością wynika głównie z aGVHD. Podkreślono również znaczenie regularnego monitorowania stanu odżywienia podczas hospitalizacji oraz w opiece potransplantacyjnej oraz opisano metody oceny stanu odżywienia za pomocą wskaźnika BMI, skali NRS 2002 oraz SGA. Kompleksowo podsumowano metody żywienia doustnego, w tym dietę fortyfikowaną za pomocą doustnych suplementów żywieniowych (ONS), metody żywienia dojelitowego (EN) oraz pozajelitowego (PN). Przedstawiono również sposoby modyfikacji mikrobioty jelit za pomocą prebiotyków, probiotyków i przeszczepiania mikroflory jelitowej oraz ich możliwy wpływ na infekcje oraz GVHD.

4. *Immune Status Against Hepatitis B in Patients After Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation-Factors Affecting Early and Long-Lasting Maintenance of Protective Anti-HBs Titers.* Piekarska A, Wisniewski P, Lewandowski K, Gil L, Trzonkowski P, Bieniaszewska M, Zaucha JM. *Front Immunol.* 2020 Nov 24; 11:586523. doi: 10.3389/fimmu.2020.586523

Punktacja Impact Factor: 5.085

Wkład Habilitantki na powstanie tej publikacji polegał na opracowaniu koncepcji pracy, zaplanowaniu przebiegu badań, zbieraniu materiału biologicznego, prowadzeniu części chorych na oddziale i w poradni transplantacyjnej, wykonaniu wszystkich prac laboratoryjnych poza rutynowymi badaniami laboratoryjnymi, zebraniu i opracowaniu danych, współtworzeniu analizy statystycznej, opracowaniu wyników, przeglądzie piśmiennictwa, napisaniu manuskryptu, odpowiedzi na pytania recenzentów.

Publikacja dotyczy wyników prospektywnego badania dwuośrodkowego obejmująca pacjentów z naturalnie nabytą odpornością oraz poddanych zindywidualizowanemu cyklowi szczepień p/HBV po alloHCT, które było częścią wdrożonego w klinice kalendarza szczepień opracowanego na podstawie międzynarodowych wytycznych. Analizą objęto stan serologiczny chorych przed transplantacją z uwzględnieniem immunizacji dawców, w okresie po alloHCT a przed szczepieniami oraz długoterminową obserwację po zakończeniu programu szczepień. Wykazano w analizie wieloczynnikowej, że 6 miesięcy po alloHCT statystycznie istotny wpływ na utrzymywanie się odporności p/HBV miało szczepienie przed alloHCT (OR 8.9) oraz 6 miesięcy i 1 rok po alloHCT naturalne nabycie odporności (odpowiednio, OR 13.1 i OR 5.09).

Przedstawiony przez Kandydatkę jako osiągnięcie naukowe cykl publikacji, który ukazał się w okresie ostatnich 7 lat, dotyczy tematyki związanej z leczeniem chorych hematologicznych alograftacją macierzystych komórek krwiotwórczych. Jest to temat, na którym skupia się główne zainteresowanie naukowe i kliniczne dr Agnieszki Piekarskiej w przebiegu jej kariery zawodowej. Dotyczą one w 3 przypadkach wyników oryginalnych badań prospektywnych i retrospektywnych, gdzie Habilitantka miała główny udział w ich zaprojektowaniu, zaplanowaniu, przeprowadzeniu (prowadzenie chorych, zbieranie materiału biologicznego, analiza laboratoryjna), a następnie zebraniu danych, ich analizie statystycznej, a w końcu napisaniu publikacji naukowych i dyskusji z ich recenzentami w toku procesów publikacyjnych. O istotnym znaczeniu badań dowodzi wartość uznanych w środowisku hematologów, posiadających współczynnik oddziaływania, czasopism, w których ukazały się ich wyniki. Tematem przewodnim był wpływ różnych czynników na przebieg zabiegu alloHSCT, a w końcu wyniki leczenia chorych. Habilitantka podjęła temat poprzedzającego alloHSCT leczenia chorych na CML za pomocą TKI, znaczenie mikrobiomu jelitowego dla ryzyka wystąpienia ostrego GVHD oraz wyników leczenia chorych leczonych alloHSCT i w końcu badanie znaczenia szczepienia dawców i biorców alloHSCT p/HBV przed i po zabiegu. W tym ostatnim badaniu, co warto podkreślić stosowano oryginalny, autorski

schemat postępowania. Habilitantka zwróciła uwagę na konieczność stosowania podwójnych dawek szczepień zwłaszcza u chorych, którzy w przebiegu potransplantacyjnym rozwijali powikłania GVHD, co może mieć przełożenie na niewystarczający efekt szczepień.

Należy podkreślić, że wszystkie te badania były oryginalne, a sposób ich realizacji świadczy o dojrzałości i samodzielności Habilitantki w aspekcie pracy naukowej oraz kompetencji i doświadczenia klinicznego, co było kształtowane dzięki pracy w zespole kierowanym przez dwóch wybitnych naukowców i klinicystów: początkowo prof. dr hab. n. med. Andrzeja Hellmanna, a w ostatnich latach prof. dr hab. n. med. Jana Macieja Zauchę.

Uzupełnieniem tego cyklu publikacji oryginalnych jest publikacja pogładowa, która odnosi się do bardzo ważnego aspektu związanego z leczeniem alloHSCT chorych hematoonkologicznych jakim jest ich stan odżywienia oraz żywienie w trakcie procesu terapeutycznego. Autorka podkreśla bardzo duże znaczenie tych zagadnień dla komfortu chorych w czasie leczenia, ale również wpływu stanu odżywienia na efekt końcowy terapii przeszczepieniem. Temat został omówiony bardzo szeroko co świadczy o kompetencji Habilitantki również w tym temacie.

Chciałbym również zaznaczyć aspekt praktyczny osiągnięcia naukowego Habilitantki. Wszystkie te prace i badania niewątpliwie przyczyniły się do doskonalenia standardu postępowania okołotransplantacyjnego, co z pewnością przekłada się na redukcję ryzyka powikłań, ale zwłaszcza na poprawę wyników leczenia za pomocą alloHSCT chorych onkohematologicznych nie tylko w Polsce, ale również na świecie.

3. Istotna aktywność naukowa dr n. med. Agnieszki Piekarskiej.

3.1 Analiza bibliometryczna dorobku naukowego przeprowadzona przez Bibliotekę Główną Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Łączny Impact Factor Habilitantki to 56.914; Przed doktoratem: 5.643; Po doktoracie: 51.271 (bez publikacji ujętych w cyklu 40.314, w tym punktacja IF publikacji oryginalnych, w których kandydat jest pierwszym autorem 10.444)

Łączna liczba cytowań 98 (bez autocytowań 96): źródło ISI Web of Science Core Collection

Łączna liczba cytowań 154 (bez autocytowań 141): źródło Scopus

Posiadany H-Index (Indeks Hirscha) 6 wg ISI Web of Science Core Collection, 6 wg Scopus

Liczba punktów MNiSW: 1391, przed doktoratem: 48, po doktoracie: 1343 (bez publikacji ujętych w cyklu 1128)

3.2 Kierownictwo projektu badawczego finansowanego ze źródeł zewnętrznych, pozyskanego z trybie konkursowym po uzyskaniu stopnia doktora

Kierownictwo projektu: *Optimisation et standardisation de la méthode cytométrique d'évaluation de la population des lymphocytes Tregs afin de surveiller de manière*

immunologique la réponse aux thérapies de la réaction chronique du greffon contre l'hôte après la transplantation du moelle osseuse.

(Optymalizacja i standaryzacja cytometrycznej metody oceny populacji limfocytów Tregs do nadzoru immunologicznego nad terapią przewlekłej choroby przeszczep-przeciwko-gospodarzowi po transplantacji szpiku)

Finansowanie projektu uzyskane metodą konkursową – stypendium Ministerstwa Spraw Zagranicznych Rządu Francuskiego z udziałem Campus France (CAMPUS FRANCE file no 907783J)

Czas realizacji projektu: 19.11.2017-19.12.2017

Miejsce realizacji projektu: INSTITUT UNIVERSITAIRE DU CANCER DE TOULOUSE - ONCOPOLE, TOULOUSE, FRANCE

Opracowana metoda została zwalidowana i wdrożona jako rutynowe badanie w Laboratorium Cytometrii i Cytomorfologii UCK, a publikacja zwieńczająca projekt „*Identification of circulating regulatory T lymphocytes with membrane markers – a new multiparameter flow cytometry protocol*” jest opublikowana w numerze 59/2/2021 *Folia Histochemica et Cytobiologica*.

3.3 Szczegółowe omówienie aktywności naukowej poza cyklem publikacji, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 Ustawy.

3.3.1 Choroby hematologiczne nowotworowe i nienowotworowe.

Owoce współpracy w ramach Polskiej Grupy d/s Leczenia Białaczek u Dorosłych (PALG; *Polish Adult Leukemia Group*) Habilitantka zajmowała się zagadnieniami dotyczącymi chłoniaków, ostrej białaczki limfoblastycznej, alloHSCT, czego owocem były publikacje w czasopismach o zasięgu polskim i międzynarodowym.

Aktywnie uczestniczyła również w wielośrodkowych badaniach klinicznych nad wykorzystaniem intensyfikacji leczenia ostrej białaczki szpikowej za pomocą schematu CLAM po ocenie mielogramu w 14 dobie indukcji. Wyniki tych badań były prezentowane na zjeździe Amerykańskiego Towarzystwa Hematologicznego (ASH, American Society of Hematology), San Diego, Blood; 2016: Vol. 128, - Poster 213) oraz opublikowane w 2020 roku w *Leukemia Lymphoma*. Z kolei w projekcie PALG zwieńczonym publikacją w 2021 roku (*Sci Rep.* 2021 May 11;11(1):10017), oceniano retrospektywnie efekt dodania kladrybiny do klasycznego schematu indukcyjnego DA (daunorubicyna, cytarabina) na wyniki leczenia w zależności od statusu mutacji *IDH1/2*. W analizie wieloczynnikowej, zastosowanie schematu DAC niezależnie poprawiało przeżycie pacjentów z mutacją *IDH2* (HR = 0.6; p = 0.024), wskazując na korzyść z dodania kladrybiny, co tłumaczyć może hypometylująca aktywność kladrybiny.

Poza tym Habilitantka interesuje się klinicznie i naukowo chorobami rzadkimi, czego dowodem są kolejne publikacje dotyczące atypowego CML (*Hematol. Oncol.* 2018: vol. 36, nr 3, s. 570-575), choroby Castelmanna (*J. Thorac. Dis.* 2019: vol. 11, nr 11, s. 4859-4874), nocnej

napadowej hemoglobinurii (Hematologia 2020: t. 11, nr 1, s. 30-44). Ponadto jest współautorem publikacji dotyczącej bezpieczeństwa i skuteczności procedury alloHCT w leczeniu PNH (Biol. Blood Marrow Transplant. 2020: vol. 26, nr 10, s. 1833-1839).

3.3.2 Alogeniczna transplantacja komórek krwiotwórczych.

Jest to główny klinicznie i naukowo kierunek zainteresowań Habilitantki, również w ramach współpracy w ramach Sekcji ds./ Transplantacji PALG oraz grup roboczych EBMT (*European Society for Blood and Marrow Transplantation*).

Zagadnienia mikroangiopatii związanej z transplantacją dotyczy publikacja z 2019 roku. (Bone Marrow Transplant. 2019: vol. 54, nr 7, s. 1022-1028).

We współpracy z ginekologami opracowała w dwóch publikacjach z roku 2019 oraz 2020 zalecenia dla kobiet po alloHSCT (Acta Haematol. Pol. 2019: vol. 50, nr 1, s. 10-14; Ann. Hematol. 2020: vol. 99, nr 6, s.1361-1368).

Wraz z dentystami z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego zajmowała się kwestią suchości jamy ustnej w przebiegu cGVHD, czego wyrazem jest seria publikacji (J. Stomatol. 2011: vol. 64, nr 7, s. 443-456; J. Stomatol. 2011: vol. 64, nr 8, s. 553-565; J. Stomatol. 2011: vol. 64, nr 9, s. 643-655; J. Stomatol.2014: vol.67, nr2, s.175-194; Nowa Stomatol. 2016 : R. 21, nr 2, s. 83-93).

Powikłaniami ocznymi po alloHSCT zajęła się w publikacji w 2020 roku (Klin. Oczna 2020: vol. 122, nr 4, s. 135-138), a zagadnieniami związanymi z jakością życia i wsparciem psychologicznym w publikacji w 2014 i 2016r. (Psychoonkologia 2014: t. 18, nr 1, s. 1-7; Współcz. Onkol. 2016: vol. 20, nr 5, s. 414-417).

We współpracy z Rządem Francuskim w Centrum Oncopole w Toulouse zrealizowała projekt dotyczący optymalizacji protokołu cytometrycznego do oceny T regulatorowych we krwi obwodowej (Piekarska A., i wsp. *Identification of circulating regulatory T lymphocytes with membrane markers - a new multiparameter flow cytometry protocol*. Folia Histochem. Cytobiol. 2021 Jun 7).

3.3.3 Powikłania infekcyjne u chorych po alloHSCT.

Kolejnym kierunkiem zainteresowań Habilitantki są powikłania infekcyjne i możliwość zapobiegania ich rozwojowi. W ramach współpracy międzyuczelnianej z Politechniką Gdańską zidentyfikowała geny *papC*, *sfa*, *usp* and *cnf1*, kodujące czynniki wirulencji szczepu bakterii *E. coli* kolonizującej pacjenta, które ułatwiały translokację bakterii i odpowiadały za wielokrotnie nawracające bakteriemie w trakcie aplazji po kolejnych cyklach leczenia chemioterapią (J. Appl. Genet. 2017: vol. 58, nr 3, s. 415-418). W ramach współpracy z Pracownią Badań Genetycznych w Poznaniu, zaproponowała wartość progową dla liczby kopii

wirusa cytomegalii (CMV) wskazujących na replikację wymagającą włączenia terapii przeciwwirusowej (Acta Haematol. Pol. 2009: t. 40, nr 3, s. 659-671).

Bardzo ważną częścią aktywności jej działalności jest współtworzenie zaleceń dotyczących profilaktyki i leczenia infekcji u pacjentów hematologicznych i po transplantacji, które powstają jako efekt współpracy między polskimi towarzystwami naukowymi. W ramach tej działalności powstały wytyczne dotyczące szczepień ochronnych: Piekarska A. i wsp. *Szczepienia ochronne u chorych dorosłych po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych: zalecenia sekcji do spraw zakażeń PALG*. (Acta Haematol. Pol. 2017: vol.48, nr 1, s. 1-9); Hus I., Piekarska A., i wsp. *Szczepienia ochronne u dorosłych chorych na nowotwory hematologiczne oraz u chorych z asplenią: zalecenia PTHiT i sekcji do spraw zakażeń PALG*. (Acta Haematol. Pol. 2018: vol. 49, nr 3, s. 93-101) oraz zalecenia postępowania w infekcjach grzybiczych: Gil L., Kałwak K., Piekarska A., i wsp. *Antifungal management in adults and children with hematological malignancies or undergoing hematopoietic cell transplantation: recommendations of Polish Society of Hematology and Blood Transfusion, Polish Society of Pediatric Oncology, and Hematology and Polish Adult Leukemia Study Group, 2020*. (Acta Haematol. Pol. 2020: vol. 51, nr 2, s. 60-72).

W ramach współpracy między ośrodkami transplantacyjnymi dla dzieci i dorosłych, zostały zebrane i opracowane dane dotyczące profilu infekcji po alloHSCT (Ann. Hematol. 2019: vol. 98, nr 9, s. 2197-2211). Kolejną ważną analizą przeprowadzoną w ramach tej współpracy było opisanie przypadków rzadkich grzybic wywołanych przez *Mucor* (Acta Haematol. Pol. 2020: vol. 51, nr 3, s. 157-163).

Brała również udział w analizie profilu zakażeń u pacjentów ze szpiczakiem plazmocytowym poddanym procedurze konsolidacji wysokodawkowaną chemioterapią wspomaganą infuzją autologicznych komórek krwiotwórczych (Transplant. Proc. 2020: vol. 52, nr 7, s. 2178-2185).

Łącznie Habilitantka legitymizuje się 37 publikacjami prac pełnotekstowych (w tym 33 po uzyskaniu stopnia doktora). W istotnej ich części jest pierwszym lub drugim autorem.

Dodatkowo brała ona aktywny udział w Konferencjach i Zjazdach hematologicznych krajowych i zagranicznych, gdzie były prezentowane wyniki badań, który jest współautorem.

Była również wykładowcą na międzynarodowych Konferencjach w Kazimierzu Dolnym i Krakowie.

4. Działalność dydaktyczna i organizacyjna.

4.1 Opieka naukowo-dydaktyczna nad studentami

Kandydatka pełniła funkcję koordynatora V roku English Division w zakresie przedmiotu hematologia. Prowadziła nauczanie (seminaria i ćwiczenia) hematologii oraz transplantacji komórek krwiotwórczych studentów V roku Wydziału Lekarskiego w języku polskim oraz w języku angielskim (English Division). Prowadziła dydaktykę w zakresie chorób wewnętrznych dla studentów VI roku Wydziału Lekarskiego w języku polskim oraz w języku angielskim (English Division). Była członkiem Komitetu Redakcyjnego Egzaminu Testowego

z Chorób Wewnętrznych dla V roku English Division w latach 2012-2018. Opiekowała się stażystami podyplomowymi, studentami programu Erasmus oraz IFMSA oraz Kołem Naukowym przy Klinice Hematologii i Transplantologii w latach 2004-2006, a od reaktywacji koła naukowego w 2018 roku wspiera jego prace.

4.2 Opieka naukowo-dydaktyczna nad lekarzami

Habilitantka była kierownikiem specjalizacji 2 lekarzy w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz kierownikiem specjalizacji w dziedzinie hematologii również 2 lekarzy. Prowadziła opiekę nad lekarzami odbywającymi staż podyplomowy. Prowadziła staże specjalizacyjne dla lekarzy specjalizujących się w chorobach wewnętrznych, w hematologii oraz transplantologii klinicznej.

4.3 Monografie

Istotnym uzupełnieniem dorobku dr Agnieszki Piekarskiej są monografie dydaktyczne:

- Współautorstwo podręcznika VIL INTERNY Szczeklika 2021: Przeszczepianie komórek krwiotwórczych
- Opracowanie internetowego programu edukacyjnego „Kryteria diagnostyczne oraz strategia leczenia nocnej napadowej hemoglobinurii”, współredagowanie zakładki dydaktycznej „Transplantologia” oraz od 2016 roku comiesięczne przygotowywanie komentarzy do publikacji naukowych dotyczących transplantacji komórek krwiotwórczych dla portalu edukacyjnego - www.hematoonkologia.pl
- Nocna Napadowa Hemoglobinuria PNH – Przewodnik kieszonkowy (Sarah MacPherson, Jane Mijovic Kondejewski) – konsultacja medyczna polskiego tłumaczenia, wydanie w 2017 roku

5. Inne aktywności

Kandydatka jest aktywnym członkiem organizacji i towarzystw naukowych takich jak: Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów (PTHiT), Polska Federacja Ośrodków Transplantacji Szpiku (PFOTS), Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych (Polish Adult Leukemia Group - PALG) - (Sekcja ds. Zakażeń, Sekcja Transplantacyjna oraz Sekcja ds. Ostrej białaczki limfoblastycznych), European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT)

Dr n. med. Agnieszka Piekarska odbyła 3 staże zagraniczne:

- 4.11-24.12.2003 : Staż naukowy jako stypendysta Rządu Francuskiego – Laboratoire d’Immunologie, Hôpital Universitaire Rangueil, Toulouse, Francja

- 10-14.09.2012 : Staż kliniczny na Oddziale Hematologii, Szpital Kliniczny Uniwersytetu J W Goethe we Frankfurcie nad Menem
- 19.11-19.12.2017 : Staż naukowy jako stypendysta Rządu Francuskiego – Laboratoire de Génétique des Hémopathies, Institut Universitaire du Cancer- Oncopole, Toulouse, Francja

Habilitantka jest recenzentem artykułów w Acta Haematologica Polonica oraz Journal of Infectiology.

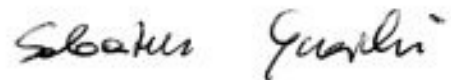
Dr Agnieszka Piekarska otrzymała, poza tym 1.07.2006 nagrodę Ministra Zdrowia za cykl publikacji dotyczących leczenia chorych z przewlekłą białaczką szpikową oraz zastosowania transplantacji szpiku w leczeniu chorób rozrostowych układu krwiotwórczego. Od 02.2019 roku jest zaangażowana również w inicjatywę COST Action CA17138 Eurograft Integrated European Network on Chronic Graft Versus Host Disease (cGVHD), finansowaną z funduszy europejskich, zrzeszającą ekspertów z ośrodków akademickich, w ramach której w grupach roboczych realizujemy projekty związane z cGVHD dotyczące epidemiologii, kryteriów diagnostycznych, problemów socjoekonomicznych, immunoterapii i biomarkerów. Wraz z członkami COST Eurograft cGVHD przygotowuje aktualnie artykuł poglądowy o fotoferezie pozaustrojowej (ECP) oraz analizę epidemiologiczną dotyczącą podtypów cGVHD. Habilitantka jest również członkiem zespołu ekspertów: ERS Task Force for the development of ERS/EBMT consensus clinical practice guidelines on pulmonary chronic graft versus host disease.

Podsumowanie

Dr n. med. Agnieszka Piekarska posiada doświadczenie w prowadzeniu badań naukowych, rozwiązywaniu problemów badawczych diagnostycznych i klinicznych z zakresu hematologii i transplantologii. Przedstawione mi do recenzji osiągnięcie naukowe pod tytułem „Wybrane czynniki wpływające na wyniki transplantacji alogenicznych komórek krwiotwórczych” oceniam wysoko. Stanowi ono twórczy wkład w rozwój wiedzy medycznej, a jego walory praktyczne w istotny sposób przekładają się na poprawę standardu postępowania okołoprzeszczepowego chorych leczonych alotransplantacją komórek krwiotwórczych. Jest ono również dowodem samodzielności Habilitantki w ramach działalności naukowej. W połączeniu z pozostałymi elementami istotnej aktywności naukowej, ale również dydaktycznej i organizacyjnej stanowi ona podstawę do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

Dr n. med. Agnieszka Piekarska spełnia ustawowe wymogi stawiane kandydatom do stopnia naukowego doktora habilitowanego (art. 219 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o

szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz 478. z późn. zm.), wobec czego z pełnym przekonaniem zwracam się do Wysokiej Rady Nauk Medycznych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego o umożliwienie dr n. med. Agnieszce Piekarskiej przystąpienie do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.



Chorzów 29.01.2022r.

dr hab. n. med. Sebastian Grosicki prof. SUM