

Formularz zgłoszenia tematu badawczego do interdyscyplinarnego programu kształcenia	
Dyscyplina <i>Proszę zaznaczyć</i>	☒ nauki medyczne ☐ nauki farmaceutyczne ☐ nauki o zdrowiu
Zgłaszający – osoba zainteresowana objęciem funkcji promotora	
Tytuł/stopień Imię i nazwisko	Prof. dr hab. n. med. Artur Dziewierz
Kategoria <i>proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię wg Regulaminu SDNMiNoZ</i>	☒ osoba zatrudniona w UJ CM posiadająca stopień naukowy doktora habilitowanego lub tytuł profesora oraz złożyła oświadczenie o przynależności w wymiarze co najmniej 75% do dyscypliny, w której zgłaszany jest temat badawczy ☐ osoba zatrudniona w Polsce w uczelni lub innym podmiocie wymienionym w art. 7 ust. 1 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, posiadająca tytuł profesora lub stopień doktora habilitowanego oraz złożyła oświadczenie o przynależności w wymiarze co najmniej 25% do dyscypliny, w której zgłaszany jest temat badawczy, oraz przedstawiła zgodę osoby spełniającej warunki określone w pkt 1 na podjęcie się funkcji promotora, po uzyskaniu pozytywnej opinii rady szkoły ☐ osoba będąca pracownikiem zagranicznej uczelni lub instytucji naukowej, jeżeli rada właściwej dyscypliny uzna, że osoba ta posiada znaczące osiągnięcia w zakresie zagadnień naukowych, których dotyczy temat badawczy.
Data uzyskania a) stopnia naukowego doktora	14.03.2008 r.
b) stopnia naukowego doktora habilitowanego	21.02.2013 r.
c) tytułu profesora	14.01.2025 r.
Miejsce zatrudnienia:	II Klinika Kardiologii, Instytut Kardiologii Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum
Adres e-mailowy:	artur.dziewierz@uj.edu.pl
Telefon kontaktowy:	+48 12 400 2261
Dorobek naukowy: lista max 5 publikacji z ostatnich 3 lat kalendarzowych	1. <u>Dziewierz A, Rakowski T, Mamas MA, Tkaczyk F, Sowa Ł, Malinowski KP, Olszanecka A, Siudak Z.</u> Impact of historical partitions of Poland on reperfusion delay in patients with ST-segment elevation myocardial infarction referred for primary percutaneous coronary intervention (from the ORPKI Registry). <i>Pol Arch Intern Med.</i> 2024 Aug 8;134(7-8):16793. doi: 10.20452/pamw.16793. 2. <u>Dziewierz A, Rzeszutko Ł, Dudek D, Legutko J, Kleczyński P.</u> Impact of chronic kidney disease on fractional flow reserve accuracy in severe aortic stenosis. <i>Pol Arch Intern Med.</i> 2024 Jan 29;134(1):16649. doi: 10.20452/pamw.16649.

	3. <u>Dziewierz A</u>, Vogel B, Zdierak B, Kuleta M, Malinowski KP, Rakowski T, Piotrowska A, Mehran R, Siudak Z. Operator-patient sex discordance and periprocedural outcomes of percutaneous coronary intervention (from the ORPKI Polish National Registry). Postepy Kardiol Interwencyjnej. 2023 Jun;19(2):113-118. doi: 10.5114/aic.2023.129208. 4. <u>Dziewierz A</u>, Zabojszcz M, Natarska J, Ślusarczyk-Dolecka M, Kuleta M, Siudak Z. Dapagliflozin reduces plasma concentration of plasminogen activator inhibitor-1 in patients with heart failure with preserved ejection fraction and type 2 diabetes. Pol Arch Intern Med. 2022 Dec 21;132(12):16383. doi: 10.20452/pamw.16383. 5. <u>Dziewierz A</u>, Rzeszutko Ł, Dudek D, Legutko J, Kleczyński P. Impact of diabetes mellitus on the diagnostic performance of fractional flow reserve in patients with severe aortic stenosis. Kardiol Pol. 2022;80(12):1217-1223. doi: 10.33963/KP.a2022.0194.
Sumaryczny Impact Factor	633,408
Indeks cytowań Web of Science Core Collection	2521
Indeks Hirscha	25
Liczba wypromowanych doktorów:	2 (dwa)
Liczba wypromowanych magistrów:	0 (zero)
Liczba aktualnych doktorantów w Szkole Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu	0 (zero)
Proponowany temat badawczy	Echokardiograficzne i kliniczne predyktory zdarzeń sercowo-naczyniowych u pacjentów z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF)
Uzasadnienie zgodności tematu z dyscypliną (max 100 słów)	Niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF) stanowi jedno z głównych wyzwań współczesnej kardiologii, szczególnie w kontekście starzejącego się społeczeństwa i wrastającej liczby pacjentów z chorobami współistniejącymi. Pomimo dużej częstości występowania, przebieg kliniczny tej jednostki oraz czynniki ryzyka niekorzystnych zdarzeń sercowo-naczyniowych są nadal niedostatecznie poznane. Projekt zakłada kompleksową charakterystykę pacjentów z HFpEF, uwzględniając echokardiograficzne markery ryzyka, wpływ farmakoterapii (w szczególności flozyn i agonistów GLP-1), różnice między płciami, jakość życia i wielochorobowość, łącząc elementy diagnostyki obrazowej, farmakoterapii, i medycyny spersonalizowanej.
Krótki opis metod badawczych (max 250 słów)	Projekt obejmuje dwie fazy: retrospektywną i prospektywną. Faza retrospektywna zakłada analizę dokumentacji pacjentów z rozpoznaniem HFpEF (EF $\geq 50\%$), leczonych ambulatoryjnie i/lub hospitalizowanych w ciągu ostatnich 3–5 lat. Dane obejmą parametry echokardiograficzne (m.in. LAVI, TAPSE, E/e'), zapisy EKG, dane demograficzne i kliniczne, choroby współistniejące, zastosowaną farmakoterapię oraz występowanie hospitalizacji i/lub incydentów

	sercowo-naczyniowych (np. ostry zespół wieńcowy. Przeprowadzone zostaną subanalizy dotyczące różnic pomiędzy kobietami i mężczyznami, stosowanej farmakoterapii oraz przyczyn rehospitalizacji. Uwzględniona zostanie także zgodność leczenia z aktualnymi wytycznymi ESC. Faza prospektywna obejmie rekrutację pacjentów spełniających kryteria HFpEF w warunkach ambulatoryjnych i szpitalnych. Po uzyskaniu świadomej zgody zbierane będą dane kliniczne, oraz dotyczące EKG, echokardiografii, oceny jakości życia (np. kwestionariusz KCCQ), współistnienia zespołu kruchości (Clinical Frailty Scale), liczby/rodzaju chorób współistniejących i farmakoterapio. Obserwacja potrwa co najmniej 12 miesięcy. W przypadku uzyskania finansowania zewnętrznego, planowane jest oznaczenie biomarkerów takich jak ST-2, galektyna-3, NT-proBNP oraz wybranych markerów zapalnych. Dane te umożliwią ocenę fenotypów HFpEF i wzmocnią wartość naukową projektu. Analizy statystyczne zostaną przeprowadzone z użyciem regresji wieloczynnikowej i analiz przeżycia. Projekt zakończy się próbą opracowania uproszczonego modelu ryzyka, możliwego do wykorzystania w praktyce klinicznej.	
Przewidywane miejsce realizacji projektu:	Oddział Kliniczny Kardiologii oraz Interwencji Sercowo-Naczyniowych, Szpital Uniwersytecki w Krakowie	
Opis zadań dla doktoranta	Opieka nad pacjentami objętymi fazą prospektywną badania, wykonywanie oraz analiza badań echokardiograficznych i zapisów EKG, zbieranie danych retrospektywnych z dokumentacji medycznej, analiza statystyczna, aktywna współpraca z zespołem badawczym, planowanie i realizacja subanaliz, rekrutacja pacjentów, przygotowywanie publikacji naukowych oraz prezentacja wyników na konferencjach krajowych i międzynarodowych.	
Oczekiwania wobec doktoranta: specyficzne umiejętności i doświadczenie <i>(opis oczekiwań nie może wskazywać na osobę konkretnego kandydata).</i>	Wymagana jest podstawowa umiejętność wykonywania przekłatkowych badań echokardiograficznych oraz gotowość do dalszego doskonalenie umiejętności praktycznych. Kandydat powinien wykazywać się dobrą znajomością literatury naukowej, umiejętnością tworzenia i zarządzania bazami danych oraz analizy wyników. Dodatkowo oczekuje się umiejętności interpretacji zapisów EKG oraz bardzo dobrej znajomości języka angielskiego, niezbędnej do pracy z literaturą oraz przygotowywania publikacji i prezentacji naukowych.	
Czasowa dyspozycyjność doktoranta (liczba godzin/tydz.) w zakresie koniecznym do realizacji projektu	10-15 godzin/tydzień	
Czy projekt badawczy wymaga samodzielnego wykonywania czynności medycznych na pacjentach przez doktoranta?* <i>Podkreślić właściwe</i>	NIE	TAK <i>poniżej należy krótko uzasadnić dlaczego i jakiego rodzaju prawo wykonywania zawodu jest wymagane</i> Doktorant/ka będzie miał/a kontakt z pacjentami oraz będzie wykonywał/a badania echo serca.

44

		Wymagane prawo wykonywania zawodu lekarza.
Data 09.04 2025	 Podpis zgłaszającego prof. dr hab. n. med. Artur Dziewierz specjalista chorób wewnętrznych KARDIOLOG 8457516 tel. (12) 400 2261	

*jeżeli temat badawczy wymaga wykonywania samodzielnych czynności medycznych przez doktoranta, to zgodnie z warunkami rekrutacji (Załącznik nr 1 i 2 do uchwały nr a nr 14/II/2024 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 28 lutego 2024 roku) kandydat musi posiadać prawo wykonywania zawodu, co należy uzasadnić i wskazać jego rodzaj (prawo wykonywania zawodu lekarza/pielęgniarki/fizjoterapeuty, etc). Prawo wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty na czas odbywania stażu podyplomowego w rekrutacji do SDNMINoZ będzie traktowane równoważnie z prawem wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Zgłaszany temat badawczy nie może powielać się tematycznie ani koncepcyjnie z pracą przygotowywaną przez aktualnego doktoranta Szkoły Doktorskiej pod opieką osoby zgłaszającej temat badawczy.

Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać w odpowiednich miejscach, zeskanować i przesłać drogą elektroniczną do dnia 30 kwietnia 2025 roku na adres:

w dyscyplinie nauki medyczne: rekrutacja.nmedyczne@cm-uj.krakow.pl

w dyscyplinie nauki farmaceutyczne: rekrutacja.nfarmaceutyczne@cm-uj.krakow.pl

w dyscyplinie nauki o zdrowiu: rekrutacja.nozdrowiu@cm-uj.krakow.pl

w treści e-maila należy przesłać nazwę zgłaszanego tematu badawczego.

Oświadczenie osoby zgłaszającej temat badawczy

Oświadczam, że realizacja tematu badawczego pt.

Echokardiograficzne i kliniczne predyktory zdarzeń sercowo-naczyniowych u pacjentów z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF)

przez doktoranta

Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

~~wiąże się/~~ **nie wiąże się** z działalnością objętą ochroną – należy przez to rozumieć określoną /niepotrzebne skreślić/

w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304 ze zm.) działalność związaną z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub opieką nad nimi.

prof. dr hab. n. med. Artur Dziewierz
Specjalista chorób wewnętrznych
KARDIOLOG
8457516 tel. (12) 400-2261

09.04.2025

[Podpis]

.....
/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/

Oświadczenie osoby zgłaszającej temat badawczy

Potwierdzam, że znane mi są zasady rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu na Uniwersytecie Jagiellońskim w roku akademickim 2025/2026 określone w uchwale nr 15/II/2025 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 26 lutego 2025 roku.

W szczególności przyjmuję do wiadomości, że:

W sytuacji zakwalifikowania się do szkoły dwóch lub więcej kandydatów wskazujących w rekrutacji ten sam wybrany temat badawczy, temat badawczy zostaje przyznany kandydatowi z największą liczbą punktów. Kolejnym kandydatom oferowane są do wyboru inne pozostałe tematy badawcze, nieobsadzone przez zrekrutowanych kandydatów.

09.04.2025
.....
/data/

Prof. dr hab. n. med. Artur Dziewierz
Specjalista chorób wewnętrznych
8457516 KARDIOLOG
tel. (12) 400 2261
.....
/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/