

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	Dr hab. med. Agnieszka Olszanecka, prof. UJ
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	25.04.2003
b) stopnia naukowego doktora habilitowanego	14.09.2017
c) tytułu profesora	
Miejsce zatrudnienia:	I Klinika Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego UJ CM
Adres e-mailowy:	agnieszka.olszanecka@uj.edu.pl
Telefon kontaktowy:	602 675 595; 012 400 21 50
Dorobek naukowy: lista max 5 publikacji z ostatnich 3 lat kalendarzowych	- Uncontrolled hypertension and hypertensive urgency : one-year single-center emergency department experience. Jakub Nowicki, Wojciech Siłka, ZAŁUSTOWICZ ALEKSANDRA, RAJZER MAREK, OLSZANECKA AGNIESZKA. Kardiologia Polska; 0022-9032. 2024 R. 82, nr 4, s. 407-415. - Guidelines for the management of hypertension in Poland 2024 - the position of the Polish Society of Hypertension/Polish Cardiac Society Experts. Aleksander Prejbisz, Piotr Dobrowolski, Adrian Doroszek, OLSZANECKA AGNIESZKA, Agnieszka Tyćńska, Andrzej Tykarski, Marcin Adamczak, Beata Begier-Kraśńska, Marzena

	Chrostowska, Grzegorz Dzida, Krzysztof J. Filipiak, Zbigniew Gaciong, Dariusz Gąsecki,,. 2449-6170. 2024 Arterial Hypertension, 2024, R. 28, s. 91-146 3. Selected echocardiographic and blood pressure parameters including ventricular-arterial coupling in predicting atrial fibrillation recurrence after pulmonary vein isolation : preliminary study. Mateusz Gaczoł, OLSZANECKA AGNIESZKA, BEDNAREK AGNIESZKA, Aleksander Kusiak, KIEŁBASA GRZEGORZ, Paweł Moskal, JASTRZĘBSKI MAREK, Tomasz Sondej, STOLARZ SKRZYPEK KATARZYNA, RAJZER MAREK, WOJCIECHOWSKA WIKTORIA. Kardiologia Polska; 0022-9032. 2024 R. 82, nr 11, s. 1139-1141 4. Sex differences in blood pressure variability in office, home and ambulatory measurements. STOPA MAREK, Katarzyna Zięba, Anna Tofilska, Grzegorz Bilo, RAJZER MAREK, OLSZANECKA AGNIESZKA. Kardiologia Polska; 0022-9032. 2024 5. Unattended automatic blood pressure measurements versus conventional office readings in predicting hypertension-mediated organ damage. STOPA MAREK, Katarzyna Zięba, Anna Tofilska, Grzegorz Bilo, RAJZER MAREK, OLSZANECKA AGNIESZKA. Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej; 0032-3772. 2024 R. 134, nr 5.
Sumaryczny Impact Factor	IF 466.421
Indeks cytowań Web of Science Core Collection	2395
Indeks Hirscha	19
Liczba wypromowanych doktorów:	0
Liczba wypromowanych magistrów:	2
Liczba aktualnych doktorantów w Szkole Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu	1
Proponowany temat badawczy	Analiza związku między parametrami metabolicznymi, tkanką tłuszczową nasierdziową a funkcją lewego przedsionka i ryzykiem nawrotu migotania przedsionków u pacjentów poddawanych zabiegom ablacji
Uzasadnienie zgodności tematu z dyscypliną (max 100 słów)	Proponowany temat obejmuje badania dotyczące zależności między czynnikami metabolicznymi (w tym tkanką tłuszczową nasierdziową), parametrami hemodynamicznymi, funkcją lewego przedsionka oraz sztywnością tętnic, a migotaniem przedsionków i skutecznością leczenia zabiegowego arytmii. Projekt ma charakter badania obserwacyjnego bez interwencji klinicznej. Wszystkie elementy realizacji projektu – od rekrutacji pacjentów do analizy powikłań subklinicznych będą odbywać się w Szpitalu Uniwersyteckim. Materiał (badana grupa pacjentów) i metodyka (w tym analiza struktury serca i naczyń z wykorzystaniem nowoczesnych technik obrazowania) plasują projekt w tematyce medycyny ogólnej i wpisują się w dyscyplinę nauki medyczne.

Krótki opis metod badawczych (max 250 słów)	Migotanie przedsionków (AF) jest najczęściej występującą arytmią serca w praktyce klinicznej. AF często wiąże się z głębokimi zmianami czynnościowymi i strukturalnymi w mięśniu przedsionkowym, które tworzą jego podłoże. Ostatnio wykazano związek między grubością tkanki tłuszczowej osierdziowej (EAT) a częstością występowania i ciężkością przebiegu AF. Tkanka tłuszczowa jest biologicznie aktywnym narządem regulującym metabolizm sąsiednich organów. Stanowi również główne źródło cytokin. W prowadzonych dotąd w Klinice badaniach wykazano związek między stężeniem chemeryny, a wielkością i funkcją lewego przedsionka. Obecny projekt ma na celu ocenę związku między czynnikami metabolicznymi, grubością tkanki tłuszczowej osierdziowej (EAT) oraz stężeniem wybranych adipokin i poziomem N-tlenku trimetyloaminy (TMAO) a migotaniem przedsionków i skutecznością jego leczenia metodą ablacji. Do badania zostaną włączeni pacjenci kwalifikowani do leczenia zabiegowego migotania przedsionków metodą kioablacji balowej ujęć żył płucnych. Do grupy kontrolnej zostanie zrekrutowana grupa pacjentów bez wywiadu arytmii, pozostająca w kontroli lub leczeniu poradni nadciśnieniowej, dobrana względem płci i wieku. U wszystkich badanych zostanie wykonane badanie podmiotowe wg standaryzowanego kwestionariusza, badanie przedmiotowe z pomiarami antropometrycznymi. Badanie echokardioraficzne zostanie wykonane celem oceny struktury i funkcji serca. Analiza obrazów zostanie przeprowadzona off-line z wykorzystaniem dedykowanego oprogramowania. Tkanka tłuszczowa nasierdżowa będzie analizowana w standardowych projekcjach echokardiograficznych, a u pacjentów, u których do wykluczenia obecności skrzepliny w uszku lewego przedsionka będzie wykonywana tomografia komputerowa serca, także w tej modalności. Celem analizy sztywności tętnic i oceny sprzężenia aortalno-komorowo-predsionkowego zostanie wykonane badanie aortalno-udowej prędkości fali tętna. U wszystkich uczestników badania zostanie pobrana próbka krwi (10 ml) celem oceny stężenia wybranych adipokin oraz poziomu N-tlenku trimetyloaminy (TMAO). TMAO stanowi metabolit mikrobiomu jelitowego, substancji tej przypisywane jest działanie proarytmiczne, dosyć szeroko opisywane w dostępnej literaturze. Badania zostaną wykonane u wszystkich pacjentów z grupy kontrolnej oraz u pacjentów z migotaniem przedsionków przed ablacją oraz 6 miesięcy po zabiegu. Skuteczność zabiegu zostanie oceniona w kontrolnym monitorowaniu holterowskim oraz w oparciu o wywiad.
Przewidywane miejsce realizacji projektu:	I Oddział Kliniczny Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego Poradnia Przykliniczna Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego, Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Jakubowskiego 2
Opis zadań dla doktoranta	- współpraca przy rekrutacji pacjentów do badania w Oddziale Klinicznym Kardiologii, Elektrokardiologii Interwencyjnej oraz Nadciśnienia Tętniczego, - współpraca w rekrutacji pacjentów do grupy kontrolnej spośród pacjentów poradni przyklinicznej, - organizowanie i prowadzenie terminarza badań kontrolnych,

	- badanie podmiotowe w oparciu o kwestionariusz, ankieta dotycząca wzorca żywieniowego, wykonywanie gabinetowych pomiarów ciśnienia tętniczego, zapis krótkoterminowy powierzchniowego EKG, - pomiary prędkości fali tętna i analiza fali tętna – po przeszkoleniu i nabyciu umiejętności praktycznych, - analiza „off-line” zarejestrowanych obrazów echokardiograficznych z oceną odkształcenia lewej komory - po przeszkoleniu i nabyciu umiejętności praktycznych, - organizacja i przekazywanie do repozytorium pobranych próbek materiału biologicznego (we współpracy z analitykami Repozytorium próbek szpitala) - przygotowanie bazy danych oraz analiza statystyczna wyników.	
Oczekiwania wobec doktoranta: specyficzne umiejętności i doświadczenie <i>(opis oczekiwań nie może wskazywać na osobę konkretnego kandydata).</i>	- lekarz medycyny, specjalizujący się lub planujący specjalizację z kardiologii lub chorób wewnętrznych - znajomość patogenezы nadciśnienia tętniczego i migotania przedsionków, - znajomość zasad diagnostyki pacjentów z migotaniem przedsionków, interpretacji wyników badań oraz kwalifikacji do zabiegowego leczenia arytmii, znajomość schematów terapii antyarytmicznej oraz leczenia przeciwkrzepliwego u chorych z migotaniem przedsionków - dyspozycyjność czasowa ok 20 godzin w tygodniu, - zainteresowanie nabyciem umiejętności wykonywania badania echokardiograficznego oraz oceny funkcji naczyń tętniczych, - podstawowa umiejętność i znajomość Office i Excel - znajomość metod statystycznych i doświadczenie w posługiwaniu się pakietem IBM SPSS Statistics. - optymalnie także - doświadczenie w przygotowaniu przeglądu systematycznego, rejestracja w bazie PROSPERO, tworzenie PRISMA-flow chart, analiza statystyczna w zakresie przygotowania metaanalizy	
Czasowa dyspozycyjność doktoranta (liczba godzin/tydz.) w zakresie koniecznym do realizacji projektu	<i>Jeżeli realizacja projektu wymaga pracy w godzinach niestandardowych (np. późne popołudnia, soboty) – proszę opisać w tym miejscu</i>	
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> prawo wykonywania zawodu lekarza, umożliwiające badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów oraz rekrutację do badania
Data	 Podpis zgłaszającego	

*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 dentystry na czas odbywania stażu podyplomowego w rekrutacji do SDNMiNoZ będzie traktowane równoważnie z prawem wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry 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 wraz z podpisanymi oświadczeniami do jednego pliku 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

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.

.....
/data/

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

Oświadczenie osoby zgłaszającej temat badawczy

Oświadczam, że realizacja tematu badawczego pt.

Analiza związku między parametrami metabolicznymi, tkanką tłuszczową nasierdżiową a funkcją lewego przedsionka i ryzykiem nawrotu migotania przedsionków u pacjentów poddawanych zabiegom ablacji

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.

.....

/podpis osoby zgłaszającej temat badawczy/