

UCHWAŁA
Komisji Habilitacyjnej
z dnia 23.02.2021 r.

powołanej w postępowaniu w sprawie o nadanie stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne
wszczętym na wniosek dr n. med. Michała Farkowskiego

§1

Komisja Habilitacyjna, powołana przez Radę Naukową Narodowego Instytutu Kardiologii w dniu 17 listopada 2020 r., działając na podstawie z art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2020 r. poz.85 z zm.) po zapoznaniu się recenzjami i dokumentacją wniosku, stwierdza że aktywność naukowa oraz osiągnięcia naukowe zatytułowane: „Elektrofizjologiczne właściwości oraz efektywność i bezpieczeństwo dożylnego stosowania antazoliny u pacjentów z epizodem migotania przedsionków trwającym <48h” stanowią znaczny wkład w rozwój dyscypliny naukowej i wyraża pozytywną opinię w sprawie nadania dr n. med. Michałowi Farkowskiemu stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

UZASADNIENIE

Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały zawierający uzasadnienie stanowi jej integralną część.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Przewodniczący Komisji: prof. dr hab. n. med. Tomasz Brzostek.....

Recenzent: prof. dr hab. n. med. Maria Trusz – Gluza.....

Recenzent: prof. dr hab. n. med. Grzegorz Mazur.....

Recenzent: prof. dr hab. n. med. Robert Gil.....

Recenzent: dr hab. n. med. Marek Gierlotka, prof. UO.....

Członek Komisji: prof. dr hab. n. med. Rafał Baranowski.....

Sekretarz: dr hab. n. med. Łukasz Mazurkiewicz.....

UZASADNIENIE UCHWAŁY

Komisji Habilitacyjnej

z dnia 23.02.2021 r.

powołanej w postępowaniu w sprawie o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne wszczętym na wniosek dr n. med. Michała Farkowskiego

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Lekarz – 29.05.2007, Akademia Medyczna w Warszawie

Doktor nauk medycznych, tytuł rozprawy: „Objawy towarzyszące arytmii, jakość życia oraz koszty opieki zdrowotnej wśród kobiet i mężczyzn z częstoskurczami nadkomorowymi, kierowanych do ablacji przeczyniowej” – 17.02.2015, Rada Naukowa Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Warszawie

Specjalista chorób wewnętrznych – 03.11.2014, Państwowa Komisja Egzaminacyjna

Specjalista kardiologii – 14.11.2017, Państwowa Komisja Egzaminacyjna

Informacje o dotychczasowym zatrudnieniu

II Klinika Choroby Wieńcowej, Instytut Kardiologii w Warszawie 2009-2019

II Klinika Zaburzeń Rytmu Serca, Narodowy Instytut Kardiologii w Warszawie 2020-obecnie

OCENA DOROBKU NAUKOWEGO

Działalność naukowa dr n. med. Michała Farkowskiego podsumowana jest następującymi danymi bibliometrycznymi:

Łącznie prace w czasopismach z IF

- prace oryginalne: 16 (7 jako pierwszy autor)
- prace kazuistyczne: 3 (2 jako pierwszy autor)
- prace poglądowe: 3 (1 jako drugi autor)
- list do redakcji: 1 (jako pierwszy autor)

Łączny IF: 56,070 (w tym 13,722 prace ujęte w cyklu)

Cytowania: 100 (bez autocytowań 79)

H-index: 6

Dorobek uzupełniają prace w czasopismach bez IF

- prace oryginalne: 3 (3 jako pierwszy autor)
- prace poglądowe: 9 (8 jako pierwszy lub drugi autor)
- prace popularno-naukowe: 6 (4 jako pierwszy autor)

Łączna punktacja MNiSW: 27

Łączna liczba prac

- prace oryginalne: 19 (10 jako pierwszy autor)
- prace kazuistyczne: 3 (2 jako pierwszy autor)
- prace poglądowe: 12 (9 jako pierwszy autor)
- list do redakcji: 1 (jako pierwszy autor)
- prace popularno-naukowe: 6 (4 jako pierwszy autor)

Łączna punktacja MNiSW: 1092

Autorskie i wieloautorskie monografie/ podręczniki:

Rozdziały w podręcznikach: 2

OCENA CYKLU PUBLIKACJI ZŁOŻONYCH JAKO OSIĄGNIĘCIE NAUKOWE

Dr n. med. Michał Farkowski przedstawił jako osiągnięcie naukowe monotematyczny zbiór publikacji pod tytułem: „Elektrofizjologiczne właściwości oraz efektywność i bezpieczeństwo dożylnego stosowania antazoliny u pacjentów z epizodem migotania przedsionków trwającym <48h”.

W skład osiągnięcia naukowego wchodzi następujące publikacje:

1. **Farkowski M.**, Maciąg A., Żurawska M., Pytkowski M., Kowalik I., Woźniak J., Sterliński M., Szwed H.: Comparative effectiveness and safety of antazoline - based and propafenone - based strategies for pharmacological cardioversion of short - duration atrial fibrillation in the emergency department. *Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*. 2016; 126(6): 381-387.
2. Maciąg A., **Farkowski M.**, Chwyczko T., Bęćkowski M., Syska P., Kowalik I., Pytkowski M., Woźniak J., Dąbrowski R., Szwed H.: Efficacy and safety of antazoline in the rapid cardioversion of paroxysmal atrial fibrillation (the AnPAF Study). *Europace*. 2017; 19(10): 1637-1642.

3. **Farkowski M.**, Maciąg A., Żurawska M., Kowalik I., Szwed H., Pytkowski M.: Clinical effectiveness and safety of antazoline-based therapy in patients with stable coronary artery disease undergoing pharmacological cardioversion of short-duration atrial fibrillation in the emergency department. *Cardiovascular Therapeutics*. 2018; 36(6): e12469.
4. **Farkowski MM.**, Maciąg A., Kowalik I., Konka M., Pytkowski M.: Intravenous antazoline, a first-generation antihistaminic drug with antiarrhythmic properties, is a suitable agent for pharmacological cardioversion of atrial fibrillation induced during pulmonary vein isolation due to the lack of influence on atrio-venous conduction and high clinical effectiveness (AntaEP Study). *British Journal of Clinical Pharmacology*. 2019; 85 (7): 1552-1558.

Łączny Impact Factor publikacji ujętych w cyklu wynosi 13,722 a punktacja Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego 185 punktów.

Recenzje (fragmenty całości) dotyczące prac składających się na cykl publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe”

Fragmenty recenzji Pani Prof. dr hab. med. Marii Trusz - Gluzy

„...uważam, że dr Michał Farkowski i wsp. podjęli bardzo ważne i dobrze zaplanowane, kompleksowe, w dużym stopniu prospektywne badania nad rolą antazoliny w leczeniu interwencyjnym napadu AF.”

„Największą wartość w tym cyklu ma dla mnie samo badanie AnPAF, opublikowane w Europace w 2017 roku. Jest to badanie jednośrodkowe, ale randomizowane, z podwójnym zaślepieniem, w którym porównywano skuteczność i bezpieczeństwo antazoliny iv i placebo dla kardiowersji AF trwającego <48h. Pierwszorzędownym punktem końcowym była konwersja AF do rytmu zatokowego w czasie 1,5h obserwacji. Rytm zatokowy powrócił u 72,2% leczonych antazoliną, a jedynie u 10,5% chorych otrzymujących placebo (...). Kolejną bardzo ważną obserwacją był stosunkowo krótki czas do konwersji rytmu (...).”

„(...) wstępem do przeprowadzenia badania AnPAF musiało być badanie retrospektywne, podsumowujące efekty leczenia interwencyjnego antazoliną wśród chorych z napadem AF, leczonych w izbie przyjęć ośrodka w latach 2008-2012. Badanie przeprowadzono w ramach projektu AntaED. Efekty leczenia antazoliną odniesiono do propafenonu. (...) Antazolina była skuteczniejsza (...) a jej użycie wiązało się z mniejszą liczbą hospitalizacji.”

„Drugim badaniem wykonanym w ramach projektu AntaED była ocena skuteczności i bezpieczeństwa antazoliny w leczeniu napadu AF w subpopulacji pacjentów z przewlekłym zespołem wieńcowym. Jest to szczególna grupa chorych, u których przeciwwskazane jest stosowanie propafenonu (...) Najważniejsze wydaje się być stwierdzenie zadawalającego bezpieczeństwa takiego leczenia w przypadku pacjentów z chorobą wieńcową, nawet po zawale serca.”

„Najświeższa publikacja w serii "dzieło habilitacyjne" czyli badanie AntaEP dotyczy ciekawego naukowo, ale także ważnego dla praktyki klinicznej zastosowania antazoliny w leczeniu epizodów AF występujących w trakcie zabiegu ablacji migotania przedsionków. Istotna była ocena skuteczności leku w przerywaniu tych arytmii. Ważniejsze było jednak określenie wpływu antazoliny na różne właściwości elektrofizjologiczne serca, w tym na przewodzenie z żył płucnych do lewego przedsionka. Wykazano, że nie zmieniała ona przewodzenia żylnopredsionkowego ani przedsionkowo-żylnego. Oznacza to, że interwencyjne podanie antazoliny nie utrudni interpretacji efektu samej ablacji. Przy okazji wzbogacono też naszą wiedzę na temat wpływu antazoliny na inne parametry elektrofizjologiczne serca.”

„W podsumowaniu należy stwierdzić, że przedstawiony cykl prac jest bardzo spójny tematycznie i poświęcony kompleksowej ocenie zastosowania antazoliny w leczeniu napadów AF trwających <48h (...) Wyniki tych badań opublikowano w dobrze notowanych czasopismach międzynarodowych. Warto też dodać, że Habilitant przedstawiał je również w trakcie znaczących kongresów międzynarodowych, co czasem jest trudniejsze do osiągnięcia niż publikacja (...) Udział Habilitanta we wszystkich omówionych pracach jest dominujący. Dzięki tym badaniom nasza wiedza na temat zastosowania antazoliny znacząco wzbogaciła się.”

Fragmenty recenzji Pana Prof. dr hab. med. Grzegorza Mazura

„Osiągnięcie naukowe dr n. med. Michała Mirosława Farkowskiego stanowi spójny cykl badań klinicznych, który został przedstawiony w postaci 4 publikacji, opublikowanych w renomowanych czasopismach.”

„Uważam, iż włączone do cyklu publikacje cechują się znaczącą wartością merytoryczną. Szczegółowa ocena prac nie jest bezwzględnie konieczna, ponieważ wszystkie są opublikowane w renomowanych czasopismach naukowych i podlegały już wcześniej wnikliwym recenzjom.”

„Prowadzone badania naukowe wykazują spójność i określony kierunek badawczy dotyczący tematyki odnoszącej się do zaburzeń rytmu serca, badań elektrofizjologicznych oraz inwazyjnego leczenia zaburzeń rytmu serca. We wszystkich wymienionych obszarach badań Kandydat publikuje w czasopismach z listy filadelfijskiej.”

Fragmenty recenzji Pana Prof. dr hab. med. Roberta Gila

„Pierwsza z omawianych publikacji to pierwsza z dwóch publikacji z badania klinicznego AntaED, będącego analizą dokumentacji medycznej pacjentów z epizodem migotania przedsionków trwającym < 48h, a zgłaszających się do izby przyjęć celem kardiowersji w latach 2008-2012 (...) Przeprowadzona analiza wskazuje na co najmniej podobną lub wyższą skuteczność antazoliny w kardiowersji migotania przedsionków trwającego < 48h w porównaniu do propafenonu, przy podobnym profilu bezpieczeństwa i niższym ryzyku hospitalizacji z dowolnych przyczyn”

Druga publikacja cyklu opiera się o dane zgromadzone w badaniu AnPAF (jednoośrodkowe badanie kliniczne z podwójnym zaślepieniem), zaprojektowanym i przeprowadzonym celem oceny eksperymentalnej efektywności antazoliny w porównaniu do placebo w kardiowersji migotania przedsionków trwającego < 48h (...) Wykazano dużą grupę łagodnych działań niepożądanych antazoliny, w tym: uderzenia gorąca, zawroty lub bóle głowy, metaliczny smak w ustach, etc.”. „Warto podkreślić, iż protokół tego badania został zarejestrowany w clinicaltrials.gov (...) i opublikowany w formie doniesienia”

„Kolejna publikacja cyklu jest drugą publikacją z projektu AntaED, badania klinicznego dotyczącego wyniki leczenia chorych z epizodem migotania przedsionków trwającym < 48h

(...) Efektywność kardiowersji za pomocą antazoliny okazała się nieco wyższa w grupie pacjentów z chorobą wieńcową niż bez tego rozpoznania (...) Ryzyko hospitalizacji związanej z działaniami niepożądanymi terapii było podobne w obu grupach.”

„Badanie AntaEP (...) miało za zadanie odpowiedzieć na pytanie o wpływ antazoliny na właściwości elektrofizjologiczne tkanki przedsionków oraz ocenę przydatności stosowania leku podczas zabiegów ablacji migotania przedsionków (...) Antazolina była skuteczna podczas kardiowersji farmakologicznej u wszystkich pięciu pacjentów, u których doszło do indukcji migotania przedsionków podczas badania elektrofizjologicznego.

„Należy podkreślić, iż cykl w/w prac doskonale wypełnił brak danych klinicznych o antazolinie. Z całą pewnością odpowiada na ważne z punktu widzenia codziennej praktyki klinicznej pytania dotyczące stosowania antazoliny u pacjentów kierowanych do kardiowersji farmakologicznej krótkotrwałego napadu migotania przedsionków w warunkach izby przyjęć, u pacjentów z wywiadem stabilnej choroby wieńcowej w tym z wywiadem zawału serca, u pacjentów poddawanych zabiegom ablacji migotania przedsionków.

Dokonania M.M. Farkowskiego na polu naukowym zostały zauważone zarówno w macierzystym miejscu pracy jak i w szeroko pojętym środowisku polskiej oraz europejskiej elektrofizjologii”.

Fragmenty recenzji Pana dr hab. med. Marka Gierlotki, prof. UO

„Biorąc pod uwagę dorobek Habilitanta po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych, spełnia on wymagania na stopień doktora habilitowanego Narodowego Instytutu Kardiologii...”

„Przedstawiony do oceny cykl prac obejmuje randomizowane badanie kliniczne oceniające efektywność eksperymentalną antazoliny w stosunku do placebo, dwa badania kliniczno-kontrolne oceniające bezpieczeństwo i skuteczność antazoliny w porównaniu do propafenonu oraz stosowanie leku w subpopulacji pacjentów ze stabilną chorobą wieńcową (w tym z wywiadem zawału serca) oraz prospektywne badanie eksperymentalne, bez grupy kontrolnej oceniające, właściwości elektrofizjologiczne oraz przydatność antazoliny w trakcie zabiegu przezskórnej ablacji migotania przedsionków. Pragnę podkreślić ten fakt zastosowania dobrze wybranych, różnych metod badawczych, w zależności od hipotezy badawczej i dostępności materiału badawczego, co wskazuje na dobre przygotowanie warsztatowe Habilitanta jako naukowca.”

„Godnym podkreślenia jest fakt, że w przedstawionym do oceny dorobku naukowym dr n. med. Michał Farkowski w sposób spójny objął badaniami ważne zagadnienia i dylematy stojące przed lekarzami w codziennej pracy z chorymi z zaburzeniami rytmu serca. Dorobek habilitanta w tym obszarze ma znaczenie praktyczne i oceniam go pozytywnie.”

„Podsumowując, analizy i wnioski pochodzące z cyklu wyżej wymienionych publikacji dr n. med. Michała Farkowskiego dostarczyły nowych, istotnych danych dotyczących stosowania antazolin w celu kardiowersji krótkotrwałego migotania przedsionków w wielu powszechnie spotykanych w praktyce sytuacjach klinicznych. Niewątpliwie wyniki prezentowanego cyklu prac są przesłanką do ulepszenia strategii postępowania na izbie przyjęć jak i podczas zabiegów ablacji. Praktyczny wymiar przedstawionych wyników jest niewątpliwym osiągnięciem Habilitanta.”

Podsumowanie Komisji Habilitacyjnej

Przedstawiony cykl publikacji stanowiący osiągnięcie naukowe, uwzględniając wnioski z przedstawionych recenzji szczegółowych oraz opinie członków Komisji Habilitacyjnej, wyrażone w trakcie posiedzenia Komisji, spełnia kryteria ubiegania się o stopień doktora habilitowanego wynikające z ustawy o stopniach i tytule naukowym.

DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACYJNA

Dr Michał Farkowski był promotorem pomocniczym w przewodzie doktorskim dra. Marcina Podgórskiego przeprowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Ponadto, Habilitant był Członkiem Komitetu Naukowego corocznej Konferencji Sekcji Rytmu Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego „Polstim” w latach 2018-2020 oraz Kierownikiem Naukowym i wykładowcą „Praktycznego kursu EKG” organizowanego we współpracy z PZWL. Od 2015 roku, stale współpracuje z portalem edukacyjnym dla lekarzy oraz czasopismem „W Dobrym Rytmie”, a w latach 2011-2016 był współredaktorem kolumny „Vademecum lekarza praktyka” czasopisma „Świat Lekarza”.

Dr Michał Farkowski w latach 2007-2011 był analitykiem Agencji Oceny Technologii Medycznych oraz pozostaje aktywnym członkiem Sekcji Rytmu Serca Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego – pełnił funkcję Sekretarza Zarządu Sekcji kadencji 2017-2019 oraz Członka Zarządu Sekcji kadencji 2019-2021.

NAGRODY I WYRÓŻNIENIA

Dwukrotny laureat nagrody Dyrektora Narodowego Instytutu Kardiologii za działalność naukową.

WNIOSEK KOŃCOWY

Fragmenty recenzji Pani Prof. dr hab. med. Marii Trusz-Gluzy

„Kandydat przedstawił oryginalne dzieło, którego tematyka i uzyskane wyniki są autentycznie nowatorskie w skali światowej. Z wielką przyjemnością stwierdzam, że wobec niedostatku wiedzy na ten temat oceniany cykl publikacji ma znaczące walory poznawcze, a przede wszystkim praktyczne. Przeprowadzone analizy w trybie retrospektywnym i prospektywnym, w różnych subpopulacjach chorych z AF, a przede wszystkim pozytywne wyniki badań, stwarzają nową perspektywę rozszerzenia skromnej puli leków antyarytmicznych stosowanych do kardiowersji AF. Umożliwi to najpewniej międzynarodową karierę tego leku. Uważam jednoznacznie, że spełnione zostały ustawowe warunki dla osiągnięcia naukowego, które ma być podstawą ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.”

„Dzięki tym publikacjom, a także wystąpieniom na międzynarodowych konferencjach naukowych Habilitant stał się znaną postacią w gronie ekspertów międzynarodowych (...). Dr n. med. Michał Mirosław Farkowski jest nie tylko zaawansowanym badaczem, ale również wyśmienitym lekarzem praktykiem. Znane są jego umiejętności i doświadczenie w wykonywaniu pełnego wachlarza zabiegów ablacji w różnych zaburzeniach rytmu serca, także tych złożonych i trudnych w leczeniu.”

Fragmenty recenzji Pana Prof. dr hab. med. Grzegorza Mazura

„Dr n. med. Michał Mirosław Farkowski posiada stopień doktora nauk medycznych, wykazuje się znaczącą aktywnością naukową, prowadzi istotne dla rozwoju nauki badania. Osiągnięcie naukowe pt. „Elektrofizjologiczne właściwości oraz efektywność i bezpieczeństwo dożylnego stosowania antazoliny u pacjentów z epizodem migotania przedsionków trwającym < 48h” jest cyklem 4 publikacji, które spełnia wymogi stawiane przez Ustawę o stopniach i tytule naukowym dotyczącym postępowania habilitacyjnego. Dorobek naukowy dr n. med. Michała Mirosława Farkowskiego spełnia wymogi stawiane kandydatom na stopień doktora habilitowanego.”

Fragmety recenzji Pana Prof. dr hab. med. Roberta Gila

„Podsumowując moją opinię pragnę podkreślić, iż w moim przekonaniu dotychczasowy dorobek naukowy dr n. med. M.M. Farkowskiego jest bardzo wartościowy oraz dowodzi Jego dużej samodzielności badawczej. Uważam, iż z racji powyższego oraz dodatkowo: wysokich kwalifikacji zawodowych oraz osiągnięć organizacyjnych spełnia On wymogi stawiane przed osobą ubiegającą się o stopień doktora habilitowanego nauk medycznych.”

Fragmety recenzji Pana dr hab. med. Marka Gierlotki, prof. UO

„Przedstawiając powyższą opinię uważam, że dr n. med. Michał Farkowski posiada dorobek naukowy wskazujący na dużą aktywność badawczą, potwierdzoną opublikowanymi pracami oryginalnymi. Poziom merytoryczny publikacji wskazuje, że posiada ona kwalifikacje do samodzielnej pracy naukowo-badawczej. Moja pozytywna ocena dotyczy wszystkich podlegających recenzji osiągnięć Habilitanta i całokształtu jego dorobku naukowego.

Podsumowując stwierdzam, że osiągnięcia naukowe dr m. med. Michała Farkowskiego, doświadczonego i cenionego w środowisku lekarza elektrofizjologa, specjalizującego się w problematyce migotania przedsionków i aktywnego badacza poszukującego nowych rozwiązań dla poprawy leczenia chorych z zaburzeniami rytmu serca, pozwalają na stwierdzenie, że jego sylwetka naukowa i zawodowa w pełni odpowiada warunkom uprawniającym do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.”

Podsumowanie Komisji Habilitacyjnej

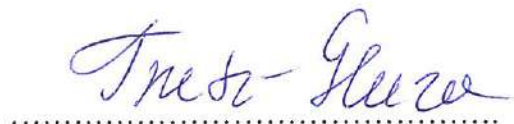
Komisja stwierdza, że dorobek naukowy Michała Farkowskiego, po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych oraz przedstawiony cykl powiązanych tematycznie prac stanowi znaczące samodzielne osiągnięcie naukowe i w pełni spełnia kryteria dla osób ubiegających się o stopień doktora habilitowanego, zawarte w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U. z 2020 r. poz.85 z późn. zm.) co znalazło wyraz w przedstawionej uchwale.

Przewodniczący Komisji
prof. dr hab. n. med. Tomasz Brzostek



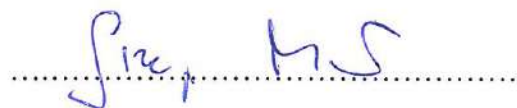
.....

Recenzent Komisji
prof. dr hab. n. med. Maria Trusz – Gluza



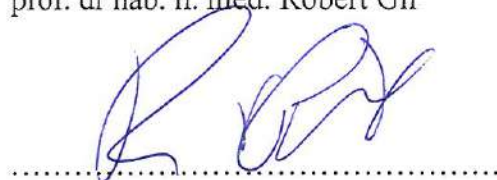
.....

Recenzent Komisji
prof. dr hab. n. med. Grzegorz Mazur



.....

Recenzent Komisji
prof. dr hab. n. med. Robert Gil



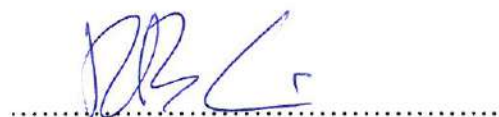
.....

Recenzent Komisji
dr hab. n. med. Marek Gierlotka, prof. UO



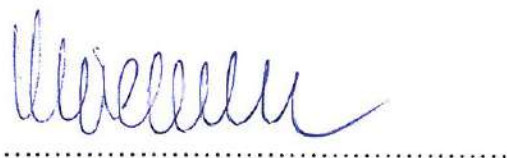
.....

Członek Komisji
prof. dr hab. n. med. Rafał Baranowski



.....

Sekretarz Komisji
dr hab. n. med. Łukasz Mazurkiewicz



.....