

Warszawa, 2021-04-09

Ocena

dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego
oraz osiągnięcia naukowego pt.: „Ciągła żylna-hemodializa w leczeniu sepsy z
zastosowaniem dializatorów o wysokim współczynniku usuwania mediatorów stanu
zapalnego”

dra n. med. Grzegorza Kade

w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk
medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne

Opinię członka Komisji habilitacyjnej sporządziłem na podstawie kryteriów oceny osiągnięć osoby ubiegającej się o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego (na podstawie art. 18a ust. 8 Ustawy z dnia 14 marca 2003 roku o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2017 roku poz. 1789 ze zm.), w związku z art. 179 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 3 lipca 2018 roku Przepisy wprowadzające ustawę- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 30 sierpnia 2018 r. poz. 1669) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 20 września 2018 roku w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz. U. z 2018 roku poz. 1818)) oraz przesłanej dokumentacji z postępowania habilitacyjnego dra n. med. Grzegorza Kade.

I. DANE O KANDYDACIE I PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Dr n. med. Grzegorz Kade uzyskał dyplom lekarza w 1995 roku po ukończeniu studiów na Wydziale Lekarskim Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi. W 2005 roku w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie obronił rozprawę doktorską zatytułowaną "Mikroalbuminuria jako czynnik ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego u młodych mężczyzn", której promotorem była prof. dr hab. n. med. Zofia Wańkowicz. W 2003 roku uzyskał specjalizację z chorób wewnętrznych, w 2006 roku z nefrologii a w 2009 roku z toksykologii klinicznej. Dr med. Grzegorz Kade w 2013 roku ukończył studia podyplomowe „Zarządzanie innowacją w sektorze zdrowia” w Akademii im. Leona Koźmińskiego a w 2020 roku uzyskał dyplom ukończenia studiów podyplomowych Executive Master of Business Administration (MBA).

Dr n. med. Grzegorz Kade odbył staż podyplomowy w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie w latach 1995–1996. Od roku 2000 do 2019 pracował w Klinice Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie. Obecnie jest zatrudniony w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie na stanowisku zastępcy dyrektora do spraw leczenia.

II. DOROBK NAUKOWY

Na dorobek naukowy dr n. med. Grzegorza Kade składa się 61 artykułów opublikowanych w recenzowanych czasopismach polskich i zagranicznych o sumarycznym współczynniku oddziaływania (Impact Factor) wynoszącym 27,543 i punktacji KBN i MNiSW 832. Wśród tych publikacji znajduje się 26 prac oryginalnych, w tym 13 posiadających współczynnik oddziaływania, 11 prac poglądowych i 24 opisy

przypadków. Po wyłączeniu punktacji cyklu publikacji składających się na osiągnięcia naukowe (IF 6,074) współczynnik oddziaływania dla prac oryginalnych wynosi 15,819. Według bazy Web of Science liczba cytowań (bez autocytowań) wynosi 81, a Indeks Hirscha 5. Ponadto habilitant jest autorem 1 rozdziału w podręczniku oraz autorem lub współautorem 37 doniesień wygłoszonych na zagranicznych i krajowych konferencjach naukowych.

III. OCENA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWEGO

Przedstawioną do oceny rozprawę habilitacyjną stanowi cykl trzech tematycznie powiązanych prac naukowych poświęconych skuteczności stosowania ciągłej żyłno-żyłnej hemodializy w leczeniu sepsy. Osiągnięcie naukowe nosi tytuł: „Ciągła żyłno-żyłna hemodializa w leczeniu sepsy z zastosowaniem dializatorów o wysokim współczynniku usuwania mediatorów stanu zapalnego”.

Na monotematyczny cykl artykułów składają się następujące artykuły oryginalne:

1. Kade G., Lubas A., Rzeszotarska A., Korsak J., Niemczyk S. Effectiveness of high cut-off hemofilters in the removal of selected cytokines in patients during septic shock accompanied by acute kidney injury- preliminary study. Med. Sci. Monit. 2016 : Vol. 22, s. 4338-4344. (IF 1.585; MNiSW 20).
2. Kade G., Literacki S., Rzeszotarska A., Niemczyk S., Lubas A. Removal of procalcitonin and selected cytokines during continuous veno-venous hemodialysis using high cutoff hemofilters in patients with sepsis and acute kidney injury. Blood Purif. 2018 : Vol. 46, nr 2, s. 153-159. (IF 2.363; MNiSW 70)
3. Kade G., Literacki S., Rzeszotarska A., Niemczyk S., Lubas A. Inflammatory markers during continuous high cutoff hemodialysis in patients with septic shock and acute kidney injury. Adv.Exp.Med.Biol. 2020 Jan 11. [Epub ahead of print], s. 1-10. Doi: 10.1007/5584_2019_458, (IF 2.126; MNiSW 5)

Całkowity współczynnik oddziaływania (IF) cyklu publikacji wynosi 6,074 a punktacja Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (MNiSW) 95.

Celem monotematycznego cyklu trzech prac składających się na osiągnięcie naukowe było potwierdzenie udziału mediatorów stanu zapalnego w patogenezie ciężkiej sepsy, dokonanie oceny uzyskanych wyników w odniesieniu do stanu klinicznego chorych, ocena przydatności nowego typu dializatora do eliminacji mediatorów stanu zapalnego oraz wprowadzenie go do leczenia chorych na ciężką sepsę.

Wyznaczone cele realizowano w projektach badawczych prowadzonych w latach 2008-2010 oraz 2012-2015. Dotyczyły one oceny skuteczności ciągłej żyłno-żyłnej hemodializy (*ang. continuous venovenous hemodialysis - CVVHD*) z zastosowaniem filtrów o wysokim punkcie odcięcia (*ang. high cut off membranes - HCO*) u chorych w sepsie z ostrym uszkodzeniem nerek, u których mimo stosowanej optymalnej terapii, nie obserwowano poprawy klinicznej. W pierwszym etapie oceniano skuteczność CVVHD-HCO w usuwaniu wybranych cytokin: IFN- α , IFN- γ , TNF- α , IL-1 β , IL-2, IL-6, IL-10, IL-12. Oznaczeń dokonywano przed oraz po 12 i 24 godzinach od czasu zakończenia hemodializy. W drugim etapie oceniano wpływ zabiegu CVVHD-HCO na usuwanie z surowicy prokalcytoniny (PCT) oraz innych markerów stanu zapalnego w grupie chorych we wstrząsie septycznym z towarzyszącym ostrym uszkodzeniem nerek. Przed i po 24-godzinnej dializie oznaczano PCT, natywne białko C-reaktywne (CRP) i cytokiny: interleukinę 1 β , interleukinę 6, interleukinę 12, interleukinę 17, czynnik martwicy nowotworów α w surowicy oraz dializacie. W trzecim etapie badań przeprowadzono analizę wpływu początkowych stężeń markerów stanu zapalnego na trendy w podaży

katecholamin u chorych we wstrząsie septycznym i ostrym uszkodzeniem nerek poddawanych terapii CVVHD-HCO. Na podstawie uzyskanych wyników habilitant stwierdził, że zwiększenie stężenia IL-6 w surowicy podczas stosowania CVVHD-HCO u chorych we wstrząsie septycznym z towarzyszącym ostrym uszkodzeniem nerek istotnie ma wpływ na odsetek zgonów z powodu sepsy. Wykazał również, że stężenie białka C-reaktywnego w surowicy jest lepszym markerem do monitorowania stanu zapalnego u chorych we wstrząsie septycznym z ostrym uszkodzeniem nerek poddawanych terapii CVVHD-HCO niż prokalcytonina. Uzyskane wyniki wykazały także, że wyjściowe stężenie IL-17 w surowicy ma znaczący wpływ na stabilność hemodynamiczną i potrzebę leczenia katecholaminami w tej grupie chorych w trakcie terapii CVVHD-HCO. Przeprowadzone badania pozwoliły również na dokonanie oceny skuteczności ciągłej żylna-żylna hemodializy z zastosowaniem filtrów o wysokim punkcie odcięcia w leczeniu chorych z sepsą i wskazują na nowe możliwości monitorowania tego leczenia.

Założenia, cele, metodykę osiągnięcia naukowego oraz poszczególnych prac składających się na to osiągnięcie określono w sposób precyzyjny, logiczny i kompetentny. W ich formułowaniu autor wykazał szeroką wiedzę oraz znakomity warsztat badawczy. Uzyskane niezwykle interesujące wyniki badań i wyciągnięte na ich podstawie wnioski świadczą o naukowej dojrzałości i umiejętności syntetycznego rozumowania. W podsumowaniu recenzowanego osiągnięcia naukowego stwierdzam, że wnosi ono istotny wkład do współczesnej wiedzy medycznej i spełnia ustawowe wymogi stawiane osiągnięciu naukowemu mającemu być podstawą uzyskania stopnia doktora habilitowanego.

IV. ZAINTERESOWANIA BADAWCZE

Zainteresowania badawcze dr n. med. Grzegorza Kade dotyczą wielu dziedzin chorób wewnętrznych oraz nefrologii. Zagadnienia badawcze, którymi kandydat zajmował się dotychczas obejmują ocenę związku perfuzji nerkowej ocenionej w dynamicznym dopplerowskim badaniu ultrasonograficznym z wybranymi wykładnikami funkcji serca, określenia roli wybranych biochemicznych czynników ryzyka oraz zaburzeń aktywności autonomicznej w patogenezie chorób układu krążenia, badania nad patogenezą i powikłaniami ostrej niewydolności wątroby, metody diagnostyki powikłań nefrologicznych związanych z leczeniem onkologicznym, rozpoznawanie i leczenie zakażeń u chorych z niewydolnością nerek, problematykę dostępu naczyniowych do hemodializ u chorych znajdujących się w przewlekłym programie leczenia nerkozastępczego, sposobów rozpoznawania i leczenia tubulopatii, roli nefrologii w leczeniu zatruc oraz metod rozpoznawania i leczenia ostrego uszkodzenia nerek.

Dr med Grzegorz Kade był kierownikiem projektu badawczego zatytułowanego „Ciągła żylna-żylna hemodializa w leczeniu ciężkiej sepsy z zastosowaniem dializatorów o wysokim współczynniku usuwania mediatorów stanu zapalnego. (2012-2015) (numer projektu 179) oraz współpracownikiem podczas realizacji trzech projektów badawczych:

„Ciągłe metody dializoterapii (hemofiltracja i hemodiafiltracja) w leczeniu stanów zagrożenia życia przebiegających z niewydolnością nerek.(2008-2010)” (numer projektu 80), „Monitorowanie wczesnych objawów uszkodzenia funkcji nerek u chorych z układowymi chorobami tkanki łącznej. (2012-2015)” (numer projektu 177) i „Wpływ hemodynamicznych wykładników pracy serca na funkcję nerek u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek. (2012-2014)” (numer projektu 158).

Wyniki prowadzonych badań były ogłaszane w recenzowanych czasopismach naukowych oraz prezentowane na krajowych i zagranicznych konferencjach naukowych.

V. DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNA I ORGANIZACJNA

Dr n. med. Grzegorz Kade od 2002 roku realizuje zajęcia dydaktyczne jako wykładowca kursów specjalizacyjnych organizowanych dla pielęgniarek oraz lekarzy w ramach Centrum Kształcenia Podyplomowego, Doskonalenia Zawodowego i Symulacji Medycznej Wojskowego Instytutu Medycznego oraz Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. W 2011 roku został powołany przez Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych na członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie chorób wewnętrznych. W tym samym roku został członkiem zespołu ds. oceny badań klinicznych Wojskowego Instytutu Medycznego. Habilitant był opiekunem specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych dwóch lekarzy. Pełnił również obowiązki opiekuna stażystów podyplomowych w Wojskowym Instytucie Medycznym i prowadził dla nich seminaria i zajęcia kliniczne w zakresie nefrologii. Dr med. Grzegorz Kade jest zastępcą przewodniczącego Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) powołanego przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. W trakcie XXXVI Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej został członkiem Rady Wojskowej Izby Lekarskiej, w której pełni obowiązki rzecznika prasowego oraz przewodniczącego Komisji Etyki. Od 1.06.2020r. jest Konsultantem w dziedzinie Toksykologii Klinicznej dla województwa warmińsko-mazurskiego.

Dr n. med. Grzegorz Kade jest członkiem Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego, Sekcji Toksykologii Klinicznej a także European Renal Association, European Dialysis and Transplantation Association oraz European Federation of Societies for Ultrasound in Medicine and Biology and to the World Federation for Ultrasound in Medicine and Biology.

WNIOSEK KOŃCOWY

Dorobek naukowy dr n. med. Grzegorza Kade wskazuje, że posiada on umiejętność prowadzenia badań naukowych i ich przedstawiania zarówno w formie publikacji jak i prezentacji zjazdowych. Zaplanowane i przeprowadzone przez niego badania naukowe, w tym prace wybrane do rozprawy habilitacyjnej, wnoszą istotny wkład w rozwój wiedzy w zakresie nefrologii i dializoterapii. Badania te są oryginalnym i samodzielnym osiągnięciem habilitanta mającym duże znaczenie dla praktyki klinicznej. Przedstawiony cykl prac naukowych zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym spełnia wymogi stawiane rozprawom habilitacyjnym. Wyniki ocenianej rozprawy stanowią oryginalne osiągnięcie autora.

Dlatego uważam, że recenzowane osiągnięcie naukowe, dotychczasowy dorobek naukowy oraz doświadczenie zawodowe i działalność dydaktyczna upoważniają dr n. med. Grzegorza Kade do ubiegania się o stopień naukowy doktora habilitowanego.

W związku z powyższym, z pełnym przekonaniem przedstawiam Radzie Naukowej Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie wniosek o dopuszczenie dr n. med. Grzegorza Kade do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.

Kierownik
II Kliniki Chirurgii Naczyniowej i Angiologii
Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego

prof. dr hab. n. med. Piotr Andziak