



**Instytut
Gruźlicy
i Chorób Płuc**

Institute of Research on Tuberculosis and Lung Diseases

Warszawa, dnia 12.12.2025

Prof. dr hab. Med. Monika Szturmowicz

I Klinika Chorób Płuc

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie

Płocka 26, 01-138 Warszawa

monika.szturmowicz@gmail.com

Ocena osiągnięcia naukowego i aktywności naukowej dr n. med. Emilii Marii Świetlik w związku z procedurą nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Recenzja została wykonana na podstawie uchwały nr 112/2025 wydanej w dniu 22 września 2025 przez Radę Naukową Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego, skutkującą powołaniem Komisji Egzaminacyjnej i powierzeniem mi funkcji Recenzenta dorobku dr n. med. Emilii Marii Świetlik w tej Komisji.

Recenzja została przeprowadzona w oparciu o dostarczone materiały habilitacyjne: autoreferat, wykaz osiągnięć naukowych stanowiących znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, dyplom doktora nauk medycznych, analizę bibliometryczną, informację o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych i popularyzujących naukę, kopie publikacji naukowych wchodzących w skład osiągnięcia habilitacyjnego.

Sylwetka habilitantki.

Pani dr n. med. Emilia Maria Świetlik jest absolwentką Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, dyplom lekarza medycyny uzyskała w 2007 roku. W 2014 roku uzyskała tytuł specjalisty chorób wewnętrznych (Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa) a w 2018 roku - specjalisty chorób płuc (Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa).

Habilitantka posiada ponadto zagraniczne certyfikaty specjalizacyjne: jest członkiem Royal College of Physicians (MRCP), Wielka Brytania, na podstawie egzaminów złożonych w roku 2011 (część 1) i 2015 (część 2), posiada Europejski Dyplom z Pulmonologii Dorosłych, ERS, Mediolan, 2017.

Stopień naukowy doktora nauk medycznych został nadany Kandydatce w 2021 roku w University of Cambridge, Wielka Brytania, na podstawie rozprawy „Deep Forward and Reverse Phenotyping for Genetic Discovery in Pulmonary Arterial Hypertension”. Promotorem rozprawy był Pan Profesor Nicholas Morrell.

Kandydatka była zatrudniona w wielu uznanych ośrodkach medycznych i akademickich w Polsce i za granicą:

- 10.2007-11.2009 - rezydentura z chorób wewnętrznych Międzyleski Szpital Specjalistyczny, Warszawa
- 09-10.2008 - staż naukowy w Pulmonology Department, Kliniken St. Antonius, Wuppertal, Niemcy
- 12.2009-5.2010 - Clinical Fellow, Gastroenterology, University College London Hospital
- 06.2010-11.2010 - Clinical Fellow, Addenbrooke's Hospital, Cambridge
- 12. 2010-12.2013 - rezydentura z chorób wewnętrznych, Szpital Kliniczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
- 01.2014-09.2014 - staż do specjalizacji z chorób płuc, Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc w Olsztynie

- 10.2014-01.2017 - Clinical Research Fellow, Pulmonary Vascular Unit, Royal Papworth Hospital, Cambridge, Wielka Brytania
- 02.2017-05.2021 - Clinical Fellow in Respiratory Medicine, Addenbrooke's Hospital, Cambridge, Wielka Brytania
- 05.2021-01.2022 - Senior Clinical Fellow in Respiratory Medicine Addenbrooke's Hospital i Royal Papworth Hospital, Cambridge, Wielka Brytania
- 02.2022-02.2024 - British Heart Foundation Cambridge Centre for Research Excellence (CRE) Career development Fellow, University of Cambridge, Wielka Brytania
- 02.2024-03.2025 - Locum Consultant in Respiratory Medicine, Addenbrooke's Hospital, Wielka Brytania
- 04.2025 - do chwili obecnej Honorary Consultant in Respiratory Medicine, Addenbrooke's Hospital, Cambridge, Wielka Brytania
- 2013 – do chwili obecnej, asystent a następnie adiunkt, Klinika Pulmonologii Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie

Opinia dotycząca całości dorobku naukowego.

Dorobek naukowy Habilitantki jest niezwykle bogaty i spójny tematycznie, dotyczy bowiem w większości problemów związanych z diagnostyką i leczeniem tętniczego nadciśnienia płucnego. Zgodnie z wynikami analizy bibliometrycznej przeprowadzonej w dniu 30.04.2025, Kandydatka jest autorką 82 publikacji, w tym: 34 pełnotekstowych prac w czasopismach zagranicznych (32 prace w czasopismach z IF), 7 pełnotekstowych prac w czasopismach polskich (1 praca w czasopiśmie z IF), 6 publikacji z badań wieloośrodkowych, 5 publikacji w suplemencie lub numerze specjalnym czasopisma polskiego, 16 publikacji w formie streszczenia zjazdowego, 2 rozdziałów w monografii naukowej, 4 rozdziałów w podręcznikach. Przed uzyskaniem stopnia doktora opublikowała 56 prac, o sumarycznym IF 149.054, i sumarycznej punktacji MNiSW - 1438. Po doktoracie powstało 26 prac o sumarycznym IF 248.519 oraz sumarycznej punktacji MNiSW - 2615.

Jakkolwiek liczba prac opublikowanych po doktoracie jest niższa niż przed doktoratem, to jednak prezentują one istotnie wyższą wartość naukową wyrażoną jako punkty IF oraz MNiSW. Poza tym należy zwrócić uwagę na fakt, że od uzyskania doktoratu upłynęły zaledwie 4 lata, w tym aspekcie oceniam dorobek po doktoracie jako wybitny.

Raport cytowań przeprowadzony z bazy Web of Science Core Collection w dniu 30.04.2025 wskazuje na liczbę cytowanych prac – 50; liczbę cytowań - 2299, w tym bez autocytowań – 1378; Index Hirscha wynosił 24.

Omówienie osiągnięć, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt 2 z dnia 20 lipca 2018r Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2020 poz. 85 z późniejszymi zmianami)

Dr. n. med. Emilia Maria Świątek jako swoje osiągnięcie naukowe przedstawiła cykl publikacji pod wspólnym tytułem „Psychospołeczne i etyczne aspekty diagnostyki genetycznej oraz uczestnictwa w badaniach nad tętniczym nadciśnieniem płucnym: jakościowa analiza doświadczeń i ich implikacje dla praktyki klinicznej i zmian systemowych”.

Na cykl składają się 4 oryginalne publikacje pełnotekstowe, do których zaliczono:

1. Świątek EM, Fay M, Morrell NW. Exploring diagnostic and therapeutic odyssey in pulmonary arterial hypertension: insights from in-depth semi-structured interviews. *Respiration* 2025; 104(1): 26-39 doi: 10.1159/000540556.
IF 3.500; KBN/MNiSW/MEIN 100
2. Świątek EM, Fay M, Morrell NW. Navigating family dynamics and ethical considerations in genetic diagnosis of pulmonary arterial hypertension: insights from in-depth semi-structured interviews. *ERJ Open Res.* 2025; 11(2): 00698-2024 doi: 10.1183/23120541.00698-2024
IF 4.300; KBN/MNiSW/MEIN 40
3. Świątek EM, Fay M, Morrell NW. Understanding what drives genetic study participation: Perspectives of the patients, carers, and relatives. *Pulm Circ.* 2024; 14(1): e12346 doi: 10.1002/pul2.12346
IF 2.2; KBN/MNiSW/MEIN 70

4. Świetlik EM, Fay M, Morrell NW. Unlocking the potential of genetic research in pulmonary arterial hypertension: insights from clinicians, researchers, and study team. *Pulm Circ.* 2024; 14(1): e12353 doi: 10.1002/pul2.12353

IF 2.2; KBN/MNiSW/MEiN 70

Wszystkie prace zaliczone do osiągnięcia habilitacyjnego powstały po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych i zostały opublikowane w latach 2024-2025. Są to prace oryginalne, zespołowe, we wszystkich habilitantka jest pierwszym autorem i autorem korespondencyjnym. Udział autorki został określony jako: inicjowanie projektów, analiza danych oraz autorstwo manuskryptów. Łączny wynik punktacji IF publikacji wchodzących w skład osiągnięcia – wynosi 12.2, a punktacja MNiSW – 280.

Prace zaliczone przez autorkę do osiągnięcia habilitacyjnego są jednolitą tematycznie i spójną analizą zagadnień związanych z diagnostyką (w tym diagnostyką genetyczną) i leczeniem tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP), przedstawioną z perspektywy pacjentów, ich rodzin oraz zespołów medycznych.

Autorka analizowała wyniki badań ankietowych przeprowadzonych w grupie 31 chorych na TNP, 28 lekarzy i badaczy oraz 4 osób z otoczenia pacjentów (krewni/opiekun). W grupie pacjentów wykazano obecność mutacji w 12 przypadkach (34%) , u większości była to mutacja *BMPT2*. Wyniki analiz wskazywały na dość długi czas od pierwszych objawów TNP do ustalenia rozpoznania (średni czas zwłoki wynosił 18 miesięcy). Badani podkreślali trudności jakie napotykali podczas diagnostyki i leczenia TNP, a w szczególności, wpływ choroby i leczenia na życie społeczne i zawodowe oraz konieczność samodzielnego zdobywania informacji o tej rzadkiej chorobie. W tym aspekcie Autorka konkluduje, że optymalizacja diagnostyki i terapii TNP wymaga kompleksowych działań edukacyjnych wśród lekarzy rodzinnych i społeczeństwa oraz wypracowania optymalnych ścieżek diagnostycznych i płynnego włączenia badań genetycznych do praktyki klinicznej.

Ryzyko dziedziczenia TNP stwarza dla pacjentów nowe wyzwania związane z koniecznością wyrażenia zgody na badanie genetyczne, zmierzania się z diagnozą potwierdzającą obecność mutacji oraz podjęcia decyzji o włączeniu najbliższych do genetycznych badań przesiewowych. Pozytywne aspekty zgody na testy genetyczne, podkreślane przez wielu ankietowanych, dotyczyły chęci uczestniczenia w badaniach, które zwiększą szansę

przyszłych pokoleń na efektywne leczenie a także chęci uzyskania informacji o narażeniu rodzinnym. Obawy dotyczyły: dodatkowych obciążeń finansowych związanych z badaniem, ryzyka utraty prywatnego ubezpieczenia w przypadku potwierdzenia obecności mutacji, lęku przed koniecznością poinformowania najbliższych o wynikach badań, chęci oszczędzenia dzieciom stresu związanego z możliwością dziedziczenia choroby. Dodatkowo chorzy sygnalizowali konieczność zmierzenia się ze skomplikowanymi problemami natury osobistej i etycznej, takich jak niemożność prokreacji, rozważenie rodzicielstwa zastępczego czy adopcji.

Analiza wypowiedzi pacjentów wskazywała na niedostateczne wsparcie, jakiego doświadczali oni na tej drodze. Wielu ankietowanych podkreślało, że w przypadku niestwierdzenia mutacji, nie była przesyłana precyzyjna informacja zwrotna. Jakkolwiek większość ankietowanych pacjentów wyrażała chęć współpracy z zespołem badawczym, to motywy tych decyzji były bardzo indywidualne. W tym aspekcie, Habilitantka konkluduje o potrzebie intensyfikacji poradnictwa genetycznego i wsparcia psychologicznego, udzielanego w sposób indywidualny, w zależności od sytuacji rodzinnej i zawodowej pacjentów. Podkreśla też korzyść jaką można odnieść ze wsparcia udzielanego przez organizacje pacjenckie dedykowane TNP. W moim przekonaniu prace Habilitantki dobrze charakteryzują mnogość problemów związanych z testowaniem i poradnictwem genetycznym, przedstawionych z perspektywy pacjentów chorujących na TNP oraz ich rodzin i lekarzy.

Z obowiązku recenzenta, chciałam zwrócić uwagę na fakt, że spośród 109 chorych na TNP, do których wysłano zaproszenia do badania ankietowego, odpowiedziało tylko 31 osób. W moim przekonaniu, wnioski z przedstawionych badań mogłyby być pełniejsze, gdyby poddano analizie przyczyny tak częstych odmów uczestnictwa w badaniu ankietowym.

Ocena pozostałych osiągnięć naukowo- badawczych

Dorobek naukowy habilitantki dotyczy przede wszystkim zagadnień związanych z diagnostyką i leczeniem tętniczego nadciśnienia płucnego oraz zakrzepowo-zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH).

CTEPH

W roku 2016, przed doktoratem, powstała m. in. szeroko cytowana praca dotycząca oceny rokowania u chorych po zabiegu endarterektomii płucnej (PEA). W imponującej licznie grupie badanej, liczącej 880 chorych po PEA, potwierdzono korzyść rokowniczą (przeżycia 1 i 3 - letnie – odpowiednio 86% i 84% chorych). Wykazano jednak istotne pogorszenie rokowania u pacjentów z rezydualnym nadciśnieniem płucnym (pomimo zastosowania leczenia celowanego na nadciśnienie płucne, wg standardów), w szczególności gdy średnie ciśnienie w tętnicy płucnej po PEA przekraczało 38 mmHg a płucny opór naczyniowy był wyższy niż $425 \text{ dyn} \cdot \text{s}^{-1} \cdot \text{cm}^{-5}$ (**Cannon JE i wsp. Circulation. 2016; 133(18): 1761-71; 297 cytowań**). W pracy opublikowanej w 2021 roku Autorka wykazała, że zmiany profilu metabolomicznego osocza odzwierciedlają odpowiedź na leczenie u chorych na CTEPH poddanych PEA (**Świetlik EM i wsp. Eur Respir J. 2021; 57: 2003201; 28 cytowań**). Dwie inne prace dotyczyły charakterystyki i przebiegu przewlekłej choroby zakrzepowo-zatorowej bez nadciśnienia płucnego (CTED). W jednej z nich Habilitantka była pierwszym autorem. Pokreślono, że spoczynkowe badanie hemodynamiczne nie jest optymalną metodą oceny ryzyka zgonu u tych chorych, a wiodącą przyczyną śmiertelności w obserwacji 3-letniej była choroba nowotworowa (**Świetlik EM i wsp. Eur Respir J. 2019; 53: 1801787, 26 cytowań; Sathineni A. i wsp. J Heart Lung Transplant. 2023; 42(9): 1275-1285; 8 cytowań**)

Osobny wątek dorobku naukowego Kandydatki dotyczył poszukiwania biomarkerów pozwalających monitorować wyniki leczenia operacyjnego w CTEPH oraz prognozować przeżycie. W tym aspekcie uzyskano obiecujące wyniki dotyczące oceny stężenia angiopoetyny 2 w surowicy (monitorowanie leczenia) i wysokoczułego CRP badanego przed zabiegiem operacyjnym (prognozowanie przeżycia). Biomarkery te mogą być w przyszłości wykorzystane jako dodatkowe parametry predykcyjne i prognostyczne (**Hadinnapola CM i wsp. J Heart Lung Transplant. 2023; 42(3): 398-405; 6 cytowań**).

TNP

Najwięcej miejsca w dorobku Kandydatki zajmują prace dotyczące genetycznego uwarunkowania tętniczego nadciśnienia płucnego i wpływu stwierdzanych mutacji na przebieg choroby i rokowanie. W latach 2018-2019 powstały liczne i szeroko cytowane publikacje, m.in. **Graf S i wsp. Identification of rare sequence variation underlying heritable pulmonary arterial hypertension, Nature Communications. 2018 ; 9(1): 1-16 ; 277 cytowań** oraz **Rhodes CJ i wsp. Genetic determinants of risk in pulmonary arterial hypertension.**

Lancet Respir Med. 2019; 7(3): 227-238; 139 cytowań. W pierwszej z wymienionych prac autorzy zwrócili uwagę na krytyczną rolę nowej mutacji genu *GDF2*, kodującej ligandy *BMPR2* u chorych na TNP. Temat ten był następnie rozwinięty w pracy, w której Habilitantka była drugim autorem (**Hodgson J i wsp. Characterization of *GDF2* mutations and levels of BMP9 i BMP10 in pulmonary hypertension. Am J Respir Crit Care Med. 2020; 201(5): 575-585; 88 cytowań**). Odkrycie, że nowy typ mutacji *GDF2* może być predyktorem zmniejszonego stężenia BMP9 i BMP10 we krwi, rodzi nadzieję na możliwość wykorzystania tego szlaku jako celu terapeutycznego u chorych na TNP. Poszukiwanie rzadkich mutacji w PAH doprowadziło do wykrycia dwóch nowych mutacji w zakresie genu kodującego płytkowy czynnik wzrostu D (*PDGFD*) i genu dla fibuliny 2 (*FBLN2*). Oba przekaźniki są związane z procesami angiogenezy i remodelingu naczyń. Również w tej pracy Kandydatka była drugim autorem (**Zhu N i wsp. Genom Med. 2021; 13: 80; 52 cytowania**).

W 2021 roku ukazała się bardzo ciekawa publikacja, której habilitantka była pierwszym autorem, dotycząca genu *KDR*, którego mutacja u chorych na PAH była silnie skorelowana z obniżeniem płucnego wskaźnika transferu dla tlenu węgla i obrazem płuc w TKWR. (**Świetlik EM i wsp. Circ Genom Precis Med. 2021; 14: e003155; 35 cytowań**).

Dalsze badania dr n. med. Emilii Świetlik, realizowane po doktoracie, dotyczyły narzędzi umożliwiających korelację zmian genetycznych z fenotypem klinicznym, rozumianym szeroko, jako zmiany w badaniach radiologicznych, biochemicznych lub odmienności przebiegu choroby. Tematyce tej jest poświęcona praca **Jacobsen JOB i wsp. The GA4GH Phenopacket schema defines a computable representation of clinical data. Nat Biotech. 2022; 40: 817-820; 47 cytowań**.

W latach 2021-2025 kandydatka była współautorką dwóch prac dotyczących badań proteomicznych w TNP. Z prac wynika, że zaburzony skład białek osocza może mieć istotne znaczenie prognostyczne u chorych na TNP, niezależnie od tradycyjnych czynników ryzyka zgonu (**Harbaum L i wsp. Am J Respir Crit Care Med. 2022; 205(12): 1449-60; 28 cytowań** oraz **Rhodes CJ i wsp. Am J Respir Crit Care Med. 2022; 205(9): 1102-1111; 45 cytowań**).

W poszukiwaniu innych biomarkerów o znaczeniu prognostycznym w TNP, Kandydatka wykazała, że obecność autoprzeciwciał u chorych na IPAH jest związana z cięższą postacią choroby, jednak - z lepszym rokowaniem (**Jones RJ i wsp. Am J Respir Crit Care Med. 2022;**

206(1): 81-93; 20 cytowań). Inną ciekawą obserwacją jest stwierdzenie, że zwiększone stężenie elastazy neutrofilowej może dotyczyć chorych na TNP o cięższym przebiegu i z gorszym rokowaniem (**Sweatt AJ i wsp. Chest. 2021; 160(4): 1442-58; 27 cytowań**)

Współpraca międzynarodowa i krajowa

Habilitantka ma imponujące osiągnięcia w zakresie współpracy międzynarodowej. Okres pracy w Cambridge w latach 2010 – 2021 (przed doktoratem) był czasem intensywnej działalności w ramach międzynarodowych konsorcjów badawczych, między innymi w NIHR BioResource- Rare Diseases Consortium oraz UK National Cohort Study of Idiopathic and Heritable PAH – ogólnokrajowego brytyjskiego konsorcjum badań nad idiopatycznym i dziedzicznym TNP, skupiającym wiodące ośrodki brytyjskie – Cambridge, Sheffield, Londyn oraz współpracującym z wiodącymi ośrodkami europejskimi (Francja, Austria, Niemcy, Włochy, Holandia). Działalność ta zaowocowała udziałem w publikacjach wymienionych jako składowe dorobku kandydatki przed uzyskaniem doktoratu: **Świetlik EM i wsp. Eur Respir J. 2020; : 2003201; Ulrich A i wsp. Eur Respir J. 2020; 55(2): 1901486; Rhodes CJ i wsp. Lancet Respir Med. 2019; 7(3): 227-238; Thaventhiran JED i wsp. Nature. 2020; 583(7814): 90-95; Turro E i wsp. Nature. 2020; 583(7814): 96-102 oraz Wei W i wsp. Science. 2019; 364(6442):eaau 6520**

Kandydatka nawiązała również współpracę z Pulmonary Vascular Research Institute (PVRI) – globalnej organizacji zrzeszającej badaczy chorób naczyń płucnych, uczestnicząc w inicjatywie PVRI PAH-ICON (International Consortium for Genetic Studies in PAH).

Po doktoracie kandydatka brała udział w projektach dotyczących standaryzacji danych fenotypowych w badaniach genetycznych, m. in. projekcie dotyczącym GA4GH Phenopacket **Jacobsen JOB i wsp. Nat Biotechnol. 2022; 40(6): 817-820 oraz TBX4 Prapa i wsp. Am J Respir Crit Care Med. 2022; 206(12): 1522-1533**

Międzynarodowa współpraca w zespołach wielodyscyplinarnych z udziałem specjalistów chorób rzadkich, genetyków i bioinformatyków zaowocowała publikacją dotyczącą walidacji genów związanych z TNP (**Welch CL i wsp. Genet Med. 2023; 25(11): 100925**) oraz udziałem

w tworzeniu narzędzi do opisywania interwencji medycznych (Medical Action Ontology) Carmody LC i wsp. *Med. 2023; 4(12): 913-927.*

Kierowanie międzynarodowymi i krajowymi projektami i udział w takich badaniach.

Kandydatka brała udział w pracach zespołów badawczych realizujących projekty finansowane w drodze konkursów krajowych i zagranicznych jako współwnioskodawca lub główny badacz. Do roku 2021 zrealizowała 5 takich projektów, po doktoracie – kolejne 3 zakończone już projekty m.in.

- *Studying of Genetic Architecture of PAH Using Ontology-Based Computational Phenotyping* (RE/18/1/34212) 12.2023 – 10.2024; organizacja finansująca: University of Cambridge
- *Research into Attitudes Towards Genetic Research in PAH Among Stakeholders of the NIHR BR Rare Diseases Study* (10.2022-10.2024; organizacja finansująca: Biomedical Research Centre

Aktualnie realizuje dalsze projekty, m.in. :

- *Opieka nad pacjentami z nadciśnieniem płucnym w Polsce: analiza postaw lekarzy i chorych, barier systemowych oraz możliwości ich przezwyciężenia* (główny badacz); organizacja finansująca: MSD
- *Risk factors for Reperfusion Pulmonary Oedema during thoracentesis in patients with pleural effusion.* (główny badacz); organizacja finansująca: Addenbrooke's Charitable Trust
- *Harnessing Voice Biomarkers for Early Diagnosis and Prognosis in Pulmonary Arterial Hypertension.* (główny badacz); organizacja finansująca: NCN
- *Enhancing Advanced Airway Training with 3D Printing and Augmented Reality-Based Cyber-Physical System* (główny badacz) projekt współfinansowany przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski oraz University of Cambridge

Praca dydaktyczna.

W latach 2006-2009 Kandydatka była młodszym wykładowcą na Wydziale Angielskojęzycznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (WUM). W latach 2007-2008

była asystentem dydaktycznym w Katedrze Pielęgniarstwa Klinicznego WUM. W latach 2010-2012 wykładała w Wyższej Szkole Rehabilitacji. Od 2013 – prowadzi zajęcia dla studentów Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego (UWM). W latach 2015-2017 – uczestniczyła jako wykładowca i instruktor praktyczny w międzynarodowych kursach Masterclass CTEPH organizowanych w Royal Papworth Hospital Cambridge. W latach 2013-2014 prowadziła zajęcia dydaktyczne na kursach specjalizujących w chorobach płuc prowadzonych przez Klinikę Pulmonologii UWM. Jest założycielką Studenckiego Koła Chorób Rzadkich przy Klinice Pulmonologii UWM. Prowadziła program szkoleniowy dotyczący testów wysiłkowych układu krążeniowo-oddechowego (CPET training, Sonderborg, Dania). Od 2022 – prowadzi zajęcia praktyczne dla młodych lekarzy w zakresie bronchoskopii i zabiegów interwencyjnych w obrębie opłucnej (torakocenteza, drenaż). Jako promotor pomocniczy sprawowała nadzór nad projektami badawczymi dwóch studentów studiów magisterskich i jednego – studiów licencjackich z dziedziny informatyki i robotyki na Uniwersytecie w Cambridge (2023-2024).

Działalność organizacyjna.

W roku 2013 dr n. med. Emilia Maria Świetlik ośrodek diagnostyki i leczenia nadciśnienia płucnego oraz pracownię badań wydolności krążeniowo-oddechowej (CPET – cardiopulmonary exercise testing) w szpitalu klinicznym UWM w Olsztynie.

W latach 2014-2016 uczestniczyła w projekcie usprawnienia laboratorium badań wysiłkowych - CPET Lab Royal Papworth Hospital.

W roku 2015 była konsultantką projektu nowoczesnej pracowni CPET w szpitalu w Sonderborg (Dania)

Prowadziła audyty kliniczne w zakresie:

- Procedur cewnikowania prawego serca – Pulmonary Vascular Disease Unit, Royal Papworth Hospital (2015)
- Zarządzania antybiotykoterapią – Royal Papworth Hospital (2021-2022)
- Obrzęku reperfuzyjnego po odbarczeniu opłucnej,- Respiratory Department Addenbrooke's Hospital (2023).

Była organizatorką kursów, konferencji i warsztatów (m.in. CTEPH Masterclass w Royal Papworth Hospital).

Zarządzała zespołami realizującymi granty naukowe jako kierownik lub główny wykonawca

Członkostwo w międzynarodowych lub krajowych organizacjach i towarzystwach naukowych oraz w komitetach redakcyjnych i radach naukowych czasopism.

Kandydatka jest aktywnym członkiem European Respiratory Society, British Thoracic Society, American Thoracic Society, Pulmonary Vascular Research Institute i Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc.

W latach 2015-2016 pełniła funkcję Redaktora Pomocniczego w czasopiśmie American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. W latach 2020-2023 pełniła funkcję konsultanta ds. standaryzacji danych genetycznych w ramach projektu ClinGen. Jest stałym recenzentem wielu wiodących czasopism z dziedziny pulmonologii m.in. Journal of Heart and Lung Transplantation, European Respiratory Journal, American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine.

Nagrody i wyróżnienia.

Pulmonary Vascular Research Institute Rupert Swift Award 2019

I miejsce w międzynarodowym konkursie wiedzy z zakresu pulmonologii – ERS Annual Congress Championship in Respiratory Medicine - 2014

Wniosek podsumowujący recenzenta.

Podsumowując, pragnę stwierdzić, że osiągnięcie naukowe i całokształt dorobek naukowy Habilitantki, dr n. med. Emilii Marii Świątek, stanowią istotny wkład do dziedziny reprezentowanej przez Kandydatkę. Wybrana przez Nią tematyka osiągnięcia naukowego świadczy o wrażliwości na problemy pacjentów i ich rodzin, i o chęci minimalizowania barier, jakie napotykają oni podczas diagnostyki i leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego.

Miarą wartości naukowej dorobku naukowego Kandydatki są publikacje w gronie najwybitniejszych specjalistów z dziedziny krążenia płucnego oraz genetyków klinicznych. Jej dorobek naukowy, znakomity pod względem liczbowym i jakościowym, charakteryzuje się bardzo wysokim współczynnikiem oddziaływania. Należy przy tym podkreślić wszechstronne wykształcenie Kandydatki umożliwiające Jej pracę w zespołach klinicznych oraz wieloprofilowych zespołach badawczych z udziałem genetyków i bioinformatyków. Habilitantka aktywnie dobiera metody badawcze i wpływa na organizację pracy środowisk, w których pracuje, przyczyniając się do znaczącego postępu naukowego i klinicznego. Doświadczenia zdobyte w zagranicznych instytucjach przenosi na grunt polski w swojej macierzystej jednostce naukowej Szpitala Klinicznego UWM w Olsztynie.

Na podstawie zgłoszonego dorobku habilitacyjnego, całościowego dorobku naukowego, oraz działalności dydaktycznej i organizacyjnej, wnoszę do Rady Naukowej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie o dopuszczenie dr n. med. Emilii Marii Świetlik do dalszych etapów postępowania o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego.



Prof. dr hab. n. med. Monika Szturmowicz