

Załącznik
do rozporządzenia
Prezesa Rady Ministrów
z dnia 31.12.2021 r. (poz. 2503)

WNIOSEK O PRYZNANIE NAGRODY PREZESA RADY MINISTRÓW	
WNIOSKODAWCA	
nazwa podmiotu	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
imię i nazwisko	Piotr Dzięgiel
pełniona funkcja	Prorektor ds. Nauki
adres do korespondencji	wyb. Ludwika Pasteura 1, 50-367 Wrocław
numer telefonu	tel. 71 784 10 12
adres poczty elektronicznej	RN@umw.edu.pl
Wnioskuje o przyznanie nagrody Prezesa Rady Ministrów za¹⁾:	
<input type="checkbox"/> wyróżniającą się rozprawę doktorską <input type="checkbox"/> wysoko ocenione osiągnięcia będące podstawą nadania stopnia doktora habilitowanego <input checked="" type="checkbox"/> osiągnięcia w zakresie działalności naukowej, w tym twórczości artystycznej, lub działalności wdrożeniowej	
KANDYDAT DO NAGRODY²⁾	
imiona i nazwisko	Piotr Ponikowski, Ewa A. Jankowska
tytuł zawodowy, stopień naukowy, stopień w zakresie sztuki, tytuł profesora	Lekarz medycyny, specjalista chorób wewnętrznych i kardiolog (dla obydwójga kandydatów), dodatkowo geriatra (dla EAJ) Prof. dr hab. n. med. (dla obydwójga kandydatów)
dziedzina nauki albo sztuki	Nauki medyczne i nauki o zdrowiu
dyscyplina naukowa albo artystyczna	Nauki o zdrowiu/nauki medyczne
miejsce zatrudnienia	Instytut Chorób Serca, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
określenie procentowego	50% / 50%

udziału w powstaniu osiągnięcia ³⁾	
TYTUŁ (NAZWA) I OPIS OSIĄGNIĘCIA KANDYDATA DO NAGRODY ^{4),5),6)}	
<p>Nowatorska forma leczenia chorych na niewydolność serca usankcjonowana w zaleceniach Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego: dożylna suplementacja żelaza jako leczenie zmniejszające hospitalizacje z powodu niewydolności serca oraz poprawiające jakość życia u chorych na niewydolność serca z niedoborem żelaza</p> <p>Zgłoszenie dotyczy naukowego osiągnięcia zespołowego zrealizowanego przez Prof. dr hab. P. Ponikowskiego i Prof. E.A. Jankowską. Niniejsi naukowcy i klinicyści od wielu lat są światowymi liderami w zakresie zaburzeń gospodarki żelazowej u osób z chorobami sercowo-naczyniowymi i badań nad znaczeniem dożylną suplementacji żelaza w kardiologii. Są współtwórcami koncepcji znaczenia niedoboru żelaza jako czynnika pogarszającego rokowanie i nasilającego progresję niewydolności serca oraz jednocześnie potencjalnego celu terapeutycznego, co jest udokumentowane wieloma międzynarodowymi publikacjami dotyczącymi tej tematyki.</p> <p>Zgłoszone osiągnięcie naukowe dotyczy opracowania nowej formy leczenia chorych na niewydolność serca z niedoborem żelaza, która na podstawie zrealizowanych przez polskich naukowców i klinicystów badań została usankcjonowana w zaleceniach Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (2021 oraz 2023). Polscy naukowcy zaprojektowali i kierowali międzynarodowym projektem AFFIRM-AHF (A Randomised, Double-Blind Placebo Controlled Trial Comparing the Effect of Intravenous Ferric Carboxymaltose on Hospitalisations and Mortality in Iron Deficient Patients Admitted for Acute Heart Failure) (w którym badano hipotezę, czy dożylna suplementacja żelaza poprawi rokowanie u chorych na niewydolność serca z LVEF <50% z niedoborem żelaza), oraz opublikowali wyniki badania w serii międzynarodowych publikacji, w których byli pierwszymi i ostatnimi (senior) autorami (10 prac w latach z łącznym IF 340,3 oraz łączna cytowalność prac 560, PMID: 37592272, 37382961, 37051919, 36718652, 36476095, 35869741, 34191394, 34080008, 33197395, 31883356).</p> <p>Osiągnięcie naukowe posiada światowy poziom innowacyjności i nowatorstwa. Badanie zostało zrealizowane jako międzynarodowy projekt, którego polscy profesorowie byli pomysłodawcami i liderami. Zaproponowali hipotezy badawcze, opracowali merytorycznie protokół badania, nadzorowali merytorycznie przebieg badania i analizy statystyczne, a następnie opublikowali wyniki badań w serii międzynarodowych prac. Do badania włączono ponad 1000 chorych na</p>	

niewydolność serca spośród kilkunastu krajów Europy, Azji i Ameryki Południowej. Po raz pierwszy na świecie polscy badacze udowodnili, że dożylna suplementacja żelazem jest bezpieczna i poprawia rokowanie w niewydolności serca, a tym samym taka interwencja ukierunkowana na korektę niedoboru żelaza jest w stanie zmienić naturalną historię niewydolności serca.

Znaczenie medyczne, naukowe, kliniczne i ekonomiczne osiągnięcia ma wymiar międzynarodowy i przełomowy. Wyniki zrealizowanych badań zostały opublikowane w najlepszych na świecie czasopismach medycznych, w tym główne wyniki badania w **LANCET** (*Ferric carboxymaltose for iron deficiency at discharge after acute heart failure: a multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. Ponikowski P, Kirwan BA, Anker SD, McDonagh T, Dorobantu M, Drozd J, Fabien V, Filippatos G, Göhring UM, Keren A, Khintibidze I, Kragten H, Martinez FA, Metra M, Milicic D, Nicolau JC, Ohlsson M, Parkhomenko A, Pascual-Figal DA, Ruschitzka F, Sim D, Skouri H, van der Meer P, Lewis BS, Comin-Colet J, von Haehling S, Cohen-Solal A, Danchin N, Doehner W, Dargie HJ, Motro M, Butler J, Friede T, Jensen KH, Pocock S, Jankowska EA; AFFIRM-AHF investigators. Lancet 2020 Dec 12;396(10266):1895-1904. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32339-4. PMID: 33197395*) (**IF 168,9 - jedno z trzech najważniejszych ogólnomedycznych czasopism, gdzie publikowane są prace o znaczeniu przełomowym w medycynie**) oraz **EUROPEAN HEART JOURNAL** (*The effect of intravenous ferric carboxymaltose on health-related quality of life in iron-deficient patients with acute heart failure: the results of the AFFIRM-AHF study. Jankowska EA, Kirwan BA, Kosiborod M, Butler J, Anker SD, McDonagh T, Dorobantu M, Drozd J, Filippatos G, Keren A, Khintibidze I, Kragten H, Martinez FA, Metra M, Milicic D, Nicolau JC, Ohlsson M, Parkhomenko A, Pascual-Figal DA, Ruschitzka F, Sim D, Skouri H, van der Meer P, Lewis BS, Comin-Colet J, von Haehling S, Cohen-Solal A, Danchin N, Doehner W, Dargie HJ, Motro M, Friede T, Fabien V, Dorigotti F, Pocock S, Ponikowski P. Eur Heart J 2021 Aug 17;42(31):3011-3020. doi: 10.1093/eurheartj/ehab234. PMID: 34080008*) (**IF 39,3 - czasopismo #1 w medycynie sercowo-naczyniowej na świecie, w którym publikowane są najbardziej nowatorskie prace z zakresu kardiologii**).

O międzynarodowej klinicznej randze osiągnięcia oraz wpływie na kardiologię i medycynę światową świadczy również fakt, że **publikacje w zrealizowanym projekcie były wielokrotnie cytowane (ponad 550 razy), a ponadto stały się podstawą sformułowania zaleceń przez Europejskie Towarzystwo Kardiologiczne** odnośnie powszechnego stosowania dożylniej suplementacji żelaza u chorych na niewydolność serca z frakcją wyrzutową <50% i niedoborem żelaza, aby poprawić wydolność fizyczną, jakość życia oraz zmniejszyć ryzyko nawracających hospitalizacji z powodu niewydolności serca (PMID: 34447992, 37622666). Zalecenia opracowywane przez

międzynarodowy zespół ekspertów w ramach Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego stanowią najważniejsze dokumenty kliniczne w obszarze medycyny sercowo-naczyniowej, zawierają zalecenia stanowiące standard postępowania w kilkudziesięciu krajach zrzeszonych Europejskim Towarzystwie Kardiologicznym, przygotowywane bardzo rygorystycznie w oparciu o wysokiej jakości dowody **evidence-based medicine**.

Uzyskane wyniki mają również ogromne znaczenie ekonomiczne dla systemów opieki zdrowotnej. Polscy badacze udowodnili (PMID: 36718652, 36476095, 34191394), że dożylna suplementacja żelaza (karboksymaltoza żelazowa) u chorych po dekompensacji układu krążenia przynosi korzyści farmakoekonomiczne w wielu krajach na świecie, w tym również w Polsce.\

Tym samym polscy profesorowie zrealizowali międzynarodowy kliniczny projekt o najwyższej naukowej jakości i udowodnili w nim, że nowatorska forma terapii przynosi nie tylko ogromne korzyści kliniczne chorym na niewydolność serca, ale ponadto jej zastosowanie może przynieść korzyści farmakoekonomiczne dla systemu opieki zdrowotnej w Polsce pod warunkiem powszechnego wdrożenia do praktyki klinicznej.

Miejscowość, data,
podpis

DOKUMENTY PRZEDKŁADANE WRAZ Z WNIOSKIEM

- 1) **Zaświadczenia o niekaralności obydwójga kandydatów**
- 2) **Zaświadczenia o procentowym wkładzie do zespołowego osiągnięcia naukowego obydwójga kandydatów**
- 3) **Rekomendacja kandydatów do nagrody Pani Prof. dr hab. n. med. Agnieszki Pawlak**
- 4) **Rekomendacja kandydatów do nagrody Pani Prof. dr hab. n. med. Jadwigi Nessler**
- 5) **Wydruki 2 głównych prac z cyklu opublikowanych w LANCET i EUROPEAN HEART JOURNAL**
 - a) Ferric carboxymaltose for iron deficiency at discharge after acute heart failure: a multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. **Ponikowski P**, Kirwan BA, Anker SD, McDonagh T, Dorobantu M, Drozd J, Fabien V, Filippatos G, Göhring UM, Keren A, Khintibidze I, Kragten H, Martinez FA,

Metra M, Milicic D, Nicolau JC, Ohlsson M, Parkhomenko A, Pascual-Figal DA, Ruschitzka F, Sim D, Skouri H, van der Meer P, Lewis BS, Comin-Colet J, von Haehling S, Cohen-Solal A, Danchin N, Doehner W, Dargie HJ, Motro M, Butler J, Friede T, Jensen KH, Pocock S, **Jankowska EA**; AFFIRM-AHF investigators. *Lancet* **2020** Dec 12;396(10266):1895-1904. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32339-4. PMID: 33197395 IF 168.9 (2022) Cytowania: 395 (05.04.2024).

b) The effect of intravenous ferric carboxymaltose on health-related quality of life in iron-deficient patients with acute heart failure: the results of the AFFIRM-AHF study. **Jankowska EA**, Kirwan BA, Kosiborod M, Butler J, Anker SD, McDonagh T, Dorobantu M, Drozd J, Filippatos G, Keren A, Khintibidze I, Kragten H, Martinez FA, Metra M, Milicic D, Nicolau JC, Ohlsson M, Parkhomenko A, Pascual-Figal DA, Ruschitzka F, Sim D, Skouri H, van der Meer P, Lewis BS, Comin-Colet J, von Haehling S, Cohen-Solal A, Danchin N, Doehner W, Dargie HJ, Motro M, Friede T, Fabien V, Dorigotti F, Pocock S, **Ponikowski P**. *Eur Heart J* **2021** Aug 17;42(31):3011-3020. doi: 10.1093/eurheartj/ehab234. PMID: 34080008 IF 39.3 (2022) Cytowania: 63 (05.04.2024).

6. Wydruki pozostałych 8 prac z cyklu opublikowanych w EUR J HEART FAIL, J MED. ECONOM, CIRCULATION, CLIN J AM SOC NEPRHOL, CARDIOVASC DIABETOL

a) Rationale and design of the AFFIRM-AHF trial: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial comparing the effect of intravenous ferric carboxymaltose on hospitalisations and mortality in iron-deficient patients admitted for acute heart failure. **Ponikowski P**, Kirwan BA, Anker SD, Dorobantu M, Drozd J, Fabien V, Filippatos G, Haboubi T, Keren A, Khintibidze I, Kragten H, Martinez FA, McDonagh T, Metra M, Milicic D, Nicolau JC, Ohlsson M, Parhomenko A, Pascual-Figal DA, Ruschitzka F, Sim D, Skouri H, van der Meer P, **Jankowska EA**. *Eur J Heart Fail.* **2019** Dec;21(12):1651-1658. doi: 10.1002/ejhf.1710. Epub 2019 Dec 28. PMID: 31883356 Free article. *Clinical Trial.* IF 18.2 (2022) Cytowania 38. (05.04.2024)

b) Ferric carboxymaltose for the treatment of iron deficiency in heart failure: a multinational cost-effectiveness analysis utilising AFFIRM-AHF. McEwan P, **Ponikowski P**, Davis JA, Rosano G, Coats AJS, Dorigotti F, O'Sullivan D, Ramirez de Arellano A, **Jankowska EA**. *Eur J Heart Fail.* **2021** Oct;23(10):1687-1697. doi: 10.1002/ejhf.2270. Epub 2021 Jun 30. PMID: 34191394 Free PMC article. IF 18.2 (2022) Cytowania: 19. (05.04.2024)

c) Impact of ischaemic aetiology on the efficacy of intravenous ferric carboxymaltose in patients with iron deficiency and acute heart failure: insights from the AFFIRM-AHF trial. Metra M, **Jankowska EA**, Pagnesi M, Anker SD, Butler J, Dorigotti F, Fabien V, Filippatos G, Kirwan BA, Macdougall IC, Rosano G, Ruschitzka F, Tomasoni D, van der Meer P, **Ponikowski P**; AFFIRM-AHF Investigators.

Eur J Heart Fail. **2022** Oct;24(10):1928-1939. doi: 10.1002/ejhf.2630. Epub 2022 Sep 23.

PMID: 35869741 Free PMC article. IF 18.2 (2022) Cytowania: 28. (05.04.2024)

d) Clinical and economic impact of ferric carboxymaltose treatment for iron deficiency in patients stabilized following acute heart failure: a multinational study. McEwan P, **Ponikowski P**, Shiri T, Rosano GMC, Coats AJS, Dorigotti F, Ramirez de Arellano A, **Jankowska EA**. J Med Econ. **2023** Jan-Dec;26(1):51-60. doi: 10.1080/13696998.2022.2155375. PMID: 36476095 Free article. IF 2.4 (2022) Cytowania: 2. (05.04.2024)

e) Impact of ferric carboxymaltose for iron deficiency at discharge after heart failure hospitalization: a European multinational economic evaluation. McEwan P, Harrison C, Binnie R, Lewis RD, Cohen-Solal A, Lund LH, Ohlsson M, von Haehling S, Comin-Colet J, Pascual-Figal DA, Wächter S, Dorigotti F, de Arellano AR, **Ponikowski P**, **Jankowska EA**. Eur J Heart Fail. **2023** Mar;25(3):389-398. doi: 10.1002/ejhf.2788. Epub 2023 Mar 7. PMID: 36718652 Free article. IF 18.2 (2022) Cytowania: 3 (05.04.2024)

f) 3. Association Between Hemoglobin Levels and Efficacy of Intravenous Ferric Carboxymaltose in Patients With Acute Heart Failure and Iron Deficiency: An AFFIRM-AHF Subgroup Analysis. Filippatos G, **Ponikowski P**, Farmakis D, Anker SD, Butler J, Fabien V, Kirwan BA, Macdougall IC, Metra M, Rosano G, Ruschitzka F, van der Meer P, Wächter S, **Jankowska EA**; AFFIRM-AHF Investigators. Circulation. **2023** May 30;147(22):1640-1653. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.122.060757. Epub 2023 Apr 13. PMID: 37051919 Free PMC article. Clinical Trial. IF 37.8 (2022) Cytowania: 7. (05.04.2024)

g) 2. Ferric Carboxymaltose in Iron-Deficient Patients with Hospitalized Heart Failure and Reduced Kidney Function. Macdougall IC, **Ponikowski P**, Stack AG, Wheeler DC, Anker SD, Butler J, Filippatos G, Göhring UM, Kirwan BA, Kumpeson V, Metra M, Rosano G, Ruschitzka F, van der Meer P, Wächter S, **Jankowska EA**. Clin J Am Soc Nephrol. **2023** Sep 1;18(9):1124-1134. doi: 10.2215/CJN.0000000000000223. Epub 2023 Jun 29. PMID: 37382961 Clinical Trial. IF 9.8 (2022) Cytowania: 3 (05.04.2024)

h) 1. Intravenous ferric carboxymaltose for iron repletion following acute heart failure in patients with and without diabetes: a subgroup analysis of the randomized AFFIRM-AHF trial. Rosano G, **Ponikowski P**, Vitale C, Anker SD, Butler J, Fabien V, Filippatos G, Kirwan BA, Macdougall IC, Metra M, Ruschitzka F, Kumpeson V, Goehring UM, van der Meer P, **Jankowska EA**; AFFIRM-AHF investigators. Cardiovasc Diabetol. **2023** Aug 17;22(1):215. doi: 10.1186/s12933-023-01943-z. PMID: 37592272 Free PMC article. Clinical Trial. IF 9.3 (2022). Cytowania: 2 (05.04.2024)

7. Wybrane strony z zaleceń dotyczących diagnostyki i leczenia niewydolności serca Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego z 2021 i 2023 roku ze wskazaniem rekomendacji związanych z nagrodą i cytowanych prac	
a) McDonagh TA et al.; ESC Scientific Document Group. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J 2021 ;42(36):3599-3726. doi: 10.1093/eurheartj/ehab368. Erratum in: Eur Heart J. 2021;; PMID: 34447992. IF 39.3 (2022) Cytowania: 1947 (05.04.2024).	
2. McDonagh TA et al.; ESC Scientific Document Group. 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. Eur Heart J 2023 ;44(37):3627-3639. doi: 10.1093/eurheartj/ehad195. Erratum in: Eur Heart J 2024;45(1):53. PMID: 37622666 IF 39.3 (2022) Cytowania: 146 (05.04.2024).	
Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	
Miejscowość, data, podpis	
Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).	
Miejscowość, data, Podpis	

Objaśnienia:

- 1) Należy zaznaczyć właściwy kwadrat.
- 2) W przypadku wniosku o przyznanie nagrody zespołowej należy wpisać dane członków zespołu, rozpoczynając od danych osoby kierującej pracami zespołu.
- 3) Należy wypełnić, jeżeli wniosek dotyczy nagrody zespołowej.
- 4) Należy wpisać odpowiednio do rodzaju nagrody:
 - a) w przypadku nagrody za wyróżniającą się rozprawę doktorską:
 - tytuł rozprawy doktorskiej,
 - zwięzły opis przedmiotu rozprawy doktorskiej,
 - datę obrony rozprawy doktorskiej,
 - datę nadania stopnia naukowego doktora albo doktora w zakresie sztuki,

- nazwę podmiotu doktoryzującego, w którym zostało przeprowadzone postępowanie w sprawie nadania stopnia doktora albo przewód doktorski,
 - informację o trybie przygotowania rozprawy doktorskiej,
- b) w przypadku nagrody za wysoko ocenione osiągnięcia będące podstawą nadania stopnia doktora habilitowanego:
- datę nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego albo doktora habilitowanego w zakresie sztuki,
 - nazwę podmiotu habilitującego, w którym zostało przeprowadzone postępowanie w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego albo postępowanie habilitacyjne,
 - zwięzły opis wyróżniających się osiągnięć będących podstawą nadania stopnia doktora habilitowanego,
- c) w przypadku nagrody za osiągnięcia w zakresie działalności naukowej, w tym twórczości artystycznej, lub działalności wdrożeniowej, stosownie do zakresu osiągnięcia zwięzłą informację o:
- publikacjach naukowych kandydata do nagrody,
 - przebiegu badań naukowych lub prac rozwojowych, lub działań artystycznych, w wyniku których zostało uzyskane osiągnięcie objęte wnioskiem,
 - w przypadku wniosku o przyznanie nagrody zespołowej – zwięzłą informację o składzie zespołu, utworzeniu, celach zespołu oraz wskazanie zasięgu jego działania,
 - sposobie wykorzystania wyników badań naukowych lub prac rozwojowych, lub działań artystycznych, wraz ze wskazaniem podmiotu, który je wykorzystał, lub
 - działaniach podjętych przez kandydata do nagrody, zmierzających do komercjalizacji wyników działalności naukowej oraz know-how związanego z tymi wynikami lub o wynikach komercjalizacji przeprowadzonej przez kandydata.

⁵⁾ Wskazanie osiągnięcia kandydata do nagrody nie powinno przekraczać 5000 znaków. W przypadku, gdy wskazanie osiągnięcia kandydata do nagrody przekracza dopuszczalną liczbę znaków, należy je sporządzić w formie odrębnego dokumentu i przedłożyć wraz z wnioskiem.

⁶⁾ Należy w szczególności wykazać spełnienie kryteriów określonych w § 3-5 lub § 21 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 21 maja 2019 r. w sprawie kryteriów i trybu

przyznawania nagród Prezesa Rady Ministrów oraz wzoru wniosku o ich przyznanie (Dz. U. poz. 976 i ...).