

Autoreferat

Dr n.med. Krzysztof Mądry
Katedra i Klinika Hematologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
Warszawski Uniwersytet Medyczny

- 1. Imię i nazwisko:** Krzysztof Mądry
- 2. Posiadane dyplomy, stopnie naukowe lub artystyczne – z podaniem podmiotu nadającego stopień, roku ich uzyskania oraz tytułu rozprawy doktorskiej.**

1997 tytuł lekarza I Wydział Lekarski, Akademia Medyczna w Warszawie

2002 licencjat na Wydziale Filozofii i Socjologii Uniwersytetu Warszawskiego

Tytuł pracy: „Bóg w filozofii Simone Weil”

Promotor: prof. dr hab. Jacek Migasiński

2005 specjalizacja w dziedzinie chorób wewnętrznych, Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi

2010 specjalizacja w dziedzinie hematologii

2013 stopień doktora nauk medycznych, I Wydział Lekarski, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Tytuł pracy doktorskiej: „Angiogeneza w szpiku kostnym u chorych na zespoły mielodysplastyczne”

Promotor: prof. dr hab. n. med. Jadwiga Dwilewicz-Trojaczek

Recenzenci: prof. dr hab. n. med. Bożena Mariańska

prof. dr hab. n. med. Kazimierz Sułek

- 3. Informacja o dotychczasowym zatrudnieniu w jednostkach naukowych lub artystycznych.**

1997 Staż podyplomowy Oddział Kardiologii Szpital Sióstr Elżbietanek

Od 1998 asystent w Klinice Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego (obecnie Klinice Hematologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersyteckie Centrum Medyczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego)

W latach 2007-2012 asystent w Klinice Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych Warszawski Uniwersytet Warszawski

Od 2013 adiunkt w Klinice Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych (obecnie Klinice Hematologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych)

4. Omówienie osiągnięć, o których mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.).

a) Tytuł osiągnięcia naukowego:

„Analiza aspektów kliniczno- epidemiologicznych u chorych na zespoły mielodysplastyczne oraz czynników prognostycznych u chorych na zespoły mielodysplastyczne leczonych azacytydyną”

Publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego

1. **Mądry K** [aut. koresp.], Machowicz R, Waszczuk-Gajda A, Drozd-Sokołowska J, Stella-Hołowiecka B, Wiater E, Mital A, Obara A, Szmigielska-Kapłon A, Kołkowska-Leśniak A, Sikorska A, Subocz E, Mendrek W, Szczepańska M, Biedroń M, Jachalska A, Wasilewska E, Wojciechowska M, Guzicka-Kazimierczak R, Kopacz A, Katinas K, Kruger W, Dawidowska A, Salamanczuk Z, Zawirska D, Świdarska A, Jędrzejczak W, Dwilewicz-Trojaczek J. Demographic, Hematologic, and Clinical Features of Myelodysplastic Syndrome Patients: Results from the First Polish Myelodysplastic Syndrome Registry. *Acta Haematologica*. 2015;134(2):125-134.

IF 1.053 MEiN 15 pkt

kwartyl Q4

Mój wkład w powstanie pracy polegał na: koncepcji publikacji tej grupy chorych, zaprojektowaniu bazy danych, koordynacji zbierania i kolekcjonowania danych, interpretacji wyników, analizie piśmiennictwa, napisaniu manuskryptu, przygotowaniu ostatecznej wersji manuskryptu i prowadzeniu korespondencji z redakcją

2. **Mądry K** [aut. koresp.], Lis K, Fenaux P, Bowen D, Symeonidis A, Mittelman M, Stauder R, Čermák J, Sanz G, Hellström-Lindberg E, Langemeijer S, Malcovati L, Germing U, Holm M, Guerci-Bresler A, Culligan D, Sanhes L, Kotsianidis I, van Marrewijk C, Crouch S, de Witte T, Smith A; EUMDS Registry Participants. Cause of death and excess mortality in patients with

lower-risk myelodysplastic syndromes (MDS): A report from the European MDS registry. *British Journal of Haematology*. 2022;1-11 (ahead-of-print).

IF 8.615 MEiN 140 pkt

kwartyl Q1

Mój wkład w powstanie pracy polegał na: koncepcji publikacji tej grupy chorych, zbieraniu i kolekcjonowaniu danych, współpracy w przeprowadzeniu analizy statystycznej, interpretacji wyników, analizie piśmiennictwa, napisaniu manuskryptu, przygotowaniu ostatecznej wersji manuskryptu i prowadzeniu korespondencji z redakcją

3. **Mądry K** [aut. koresp.], Lis K, Tukiendorf A, Szwedek P, Kapelko-Słowik K, Subocz E, Gołos A, Makowska W, Masternak A, Kopińska A, Czemerska M, Zawadzka-Leska S, Rusicka P, Drozd-Sokołowska J, Wiater E, Hołojda J, Pogłódek B, Centkowski P, Waszczuk-Gajda A, Machowicz R, Hałka J, Czerw T, Basak G, Dwilewicz-Trojaczek J. Low serum albumin level deteriorates prognosis in azacitidine-treated myelodysplastic syndromes patients - results of the PALG study 'PolAZA'. *Hematology*. 2021;26(1):556-564.

IF 2.264, MEiN 40 pkt

kwartyl Q4

Mój wkład w powstanie pracy polegał na: opracowaniu koncepcji pracy, zbudowaniu ankiety i bazy danych, prowadzeniu klinicznym części chorych, koordynacji zbierania danych, współuczestnictwie w analizie statystycznej, interpretacji wyników, doborze i analizie piśmiennictwa, napisaniu i submisji manuskryptu oraz prowadzeniu korespondencji z redakcją

4. **Mądry K**, Lis K, Biecek P, Młynarczyk M, Rytel J, Górka M, Kacprzyk P, Dutka M, Rodzaj M, Bołkun Ł, Krochmalczyk D, Łątka E, Drozd-Sokołowska J, Waszczuk-Gajda A, Knopińska-Posłuszny W, Kopińska A, Subocz E, Masternak A, Guzicka-Kazimierczak R, Gil L, Machowicz R, Biliński J, Giebel S, Czerw T, Dwilewicz-Trojaczek J. Predictive Model for Infection Risk in Myelodysplastic Syndromes, Acute Myeloid Leukemia, and Chronic Myelomonocytic Leukemia Patients Treated With Azacitidine; Azacitidine

Infection Risk Model: The Polish Adult Leukemia Group Study. *Clinical Lymphoma Myeloma & Leukemia*. 2019;19(5):264-274.

IF 2.298, MEiN 70 pkt

kwartył Q3

Mój wkład w powstanie pracy polegał na: opracowaniu koncepcji pracy, zbudowaniu ankiety i bazy danych, prowadzeniu klinicznym części chorych, zbieraniu danych i koordynacji zbierania danych, współuczestnictwie w analizie statystycznej, interpretacji wyników, doborze i analizie piśmiennictwa, napisaniu i submisji manuskryptu oraz prowadzeniu korespondencji z redakcją

5. **Mądry K**, Lis K, Sienkiewicz E, Drozd-Sokołowska J, Biecek P, Sośnia O, Gołos A, Olszewska-Szopa M, Obara A, Walkowiak Z, Ściesińska J, Subocz E, Butrym A, Machowicz R, Budziszewska K, Basak G

No advantage of antimicrobial prophylaxis in AML/MDS/CMML patients treated with azacitidine-a prospective multicenter study by the Polish Adult Leukemia Group. *Front Oncol*. 2024;14:1404322. doi: 10.3389/fonc.2024.1404322.

IF 3.300 MEiN 100

kwartył Q2

Mój wkład w powstanie pracy polegał na: opracowaniu koncepcji pracy, zbudowaniu ankiety i bazy danych, prowadzeniu klinicznym części chorych, koordynacji zbierania danych, współuczestnictwie w analizie statystycznej, interpretacji wyników, doborze i analizie piśmiennictwa, napisaniu i submisji manuskryptu oraz prowadzeniu korespondencji z redakcją

Łącznie w cyklu:

IF 17.53 MEiN 365

- b) Omówienie celu naukowego/artystycznego ww. pracy/prac i osiągniętych wyników wraz z omówieniem ich ewentualnego wykorzystania

Zespoły mielodysplastyczne (*myelodysplastic syndromes, MDS*) to nowotwory o zróżnicowanym przebiegu klinicznym wywodzące się z komórki macierzystej układu krwiotwórczego. Cechą charakterystyczną MDS jest nieefektywna hematopoeza objawiająca

się zmianami dysplastycznymi komórek szpiku i krwi obwodowej, cytopenią we krwi obwodowej i zwiększonym ryzykiem transformacji do ostrej białaczki szpikowej (OBSz).

Jest to stosunkowo rzadka choroba i szacuje się, że liczba nowych zachorowań na MDS wynosi 4,5/100 000/rok, warto również dodać, że jest to jednak jedna z częstszych chorób nowotworowych układu krwiotwórczego. Zazwyczaj choroba dotyczy osób starszych. Mediana wieku zachorowania u dorosłych wynosi 70-75 lat. Niewiele jest danych dotyczących epidemiologii zespołów mielodysplastycznych w Europie Środkowo- Wschodniej i do czasu wzmiankowanej w omawianym cyklu publikacji nie opublikowano pracy, która dotyczyłaby charakterystyki demograficznej i klinicznej chorych na zespoły mielodysplastyczne w Polsce. Tematyka ta stała się przedmiotem publikacji numer 1.

Rokowanie u chorych na MDS jest oceniane na podstawie indeksów prognostycznych: IPSS International Prognostic Scoring System (Międzynarodowy Indeks Prognostyczny) oraz IPSS R Revised International Prognostic Scoring System (zrewidowany Międzynarodowy Indeks Prognostyczny). Indeksy IPSS i IPSS R stratyfikują chorych na MDS w zależności od odsetka blastów w szpiku, wyniku badania cytogenetycznego oraz liczby cytopenii we krwi obwodowej. Podział na grupy ryzyka wg IPSS i IPSS R koreluje z czasem całkowitego przeżycia i czasem transformacji do ostrej białaczki szpikowej. W przypadku chorych na MDS niższego ryzyka wg IPSS mediana przeżycia wynosi 3,5-5,7 lat a w grupie chorych wyższego ryzyka 0,5-1,2 roku. Biorąc pod uwagę podeszły wiek chorych oraz wynikające z tego faktu często liczne choroby współistniejące, a także względnie powolny przebieg choroby, z ryzykiem transformacji do ostrej białaczki szpikowej sięgającym 13-30% u chorych na MDS niższego ryzyka, nie było do tej pory wyjaśnione czy MDS sam w sobie istotnie skraca przeżycie w tej grupie chorych. Powyższe zagadnienie stało się m.in. przedmiotem badania opisanego w publikacji nr 2.

Podstawową metodą leczenia chorych na MDS wyższego ryzyka oprócz transplantacji komórek krwiotwórczych jest stosowanie leku hypometylującego- azacytydyna. Analiza czynników przepowiadających odpowiedź na leczenie azacytydyną, a także czynników wpływających na długość przeżycia była przedmiotem publikacji nr 3.

Infekcje są jedną z najczęstszych (12-38%) przyczyn zgonów u chorych na zespoły mielodysplastyczne. Szczególnie narażeni na ciężkie infekcje są chorzy na zespoły mielodysplastyczne wyższego ryzyka wg indeksu IPSS, zwłaszcza w pierwszych trzech miesiącach (cyklach) leczenia azacytydyną. Według danych z literatury, infekcje te występują u ok 40-50% chorych. Dane dotyczące oceny ryzyka wystąpienia infekcji u chorych na MDS

leczonych azacytydyną są ograniczone. Nie opracowano jednoznacznych wytycznych co do leczenia profilaktycznego u chorych na MDS wyższego ryzyka. W tym kontekście szczególnie cenne jest określenie grupy chorych o wysokim ryzyku infekcji, co mogłoby mieć wpływ na specjalne podejście do tej grupy pacjentów (odpowiednia profilaktyka przeciw drobnoustrojowa, ściślejsze monitorowanie i niezwłoczna interwencja przy pierwszych objawach infekcji). Powyższego zadania podjęto się w badaniu opisanym w publikacji nr 4. Sprawdzenie w badaniu prospektywnym modelu ryzyka wystąpienia infekcji w trakcie trzech pierwszych cykli azacytydyny (AIR model) opracowanego w publikacji 4 było przedmiotem badania opisanego w publikacji 5. W pracy tej badano również czy zastosowanie leczenia profilaktycznego przeciwdrobnoustrojowego ma wpływ na ryzyko wystąpienia infekcji.

Ad 1.

W pracy przedstawiono po raz pierwszy dane dotyczące epidemiologii zespołów mielodysplastycznych w Polsce. Celem pracy była charakterystyka epidemiologiczna (dane demograficzne, narażenie na substancje toksyczne, wykonywany zawód) oraz kliniczno-laboratoryjna dużej grupy chorych z większości polskich ośrodków. Do analizy włączono 966 chorych z 24 ośrodków hematologicznych w ramach zaprojektowanego i koordynowanego przeze mnie Ogólnopolskiego Rejestru MDS Sekcji ds. MDS PALG (Polskiej Grupy ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych). Mediana wieku zachorowania wyniosła 70 lat, chorzy > 80 r. ż. stanowili 16%. U palaczy papierosów, którzy stanowili 26,1% chorych stwierdzano niższe stężenie hemoglobiny, niższą liczbę płytek krwi oraz bardziej zaawansowane podtypy MDS wg klasyfikacji WHO 2001 w porównaniu z osobami nie palącymi. Badanie cytogenetyczne, które jest jednym z podstawowych badań w diagnostyce MDS wykonano u 28,6% chorych.

Ważnymi wnioskami z omawianej pracy było zobrazowanie, iż diagnostyka chorych na MDS w Polsce nie jest wystarczająca- odsetek chorych na MDS, u których wykonuje się badanie cytogenetyczne w krajach Europy Zachodniej i Południowej jest znacząco wyższy niż w Polsce 70% vs 26,1%. Ponadto niski odsetek chorych > 80 r. ż. w Polsce (16% vs 26-37% w krajach zachodnich) pośrednio wskazuje, że wielu starszych chorych z niedokrwistością, neutropenią czy małopłytkowością nie ma prawidłowo postawionego rozpoznania MDS.

Ad 2.

W opublikowanej pracy przedstawiono wyniki prospektywnego badania do którego włączono 2396 chorych na zespoły mielodysplastyczne niższego ryzyka ze 142 ośrodków, z 16 krajów Europy i Izraela. Podstawowymi celami badania były analiza przyczyn zgonów oraz ocena w

jakim stopniu MDS przyczynia się do czasu przeżycia w tej grupie chorych. W tym celu zastosowano technikę oceny względnego przeżycia (Relative Survival- RS). Względne przeżycie jest wyliczane na podstawie stosunku obserwowanych przeżyć chorych w badaniu do przeżyć oczekiwanych w ogólnej populacji dobranej według wieku, płci i kraju pochodzenia do pacjentów z badania.

Najczęstszymi przyczynami zgonów u chorych na MDS niższego ryzyka były transformacja do ostrej białaczki szpikowej/progresja MDS 20,1%, infekcje 17,8%, choroby sercowo-naczyniowe 9,8% i choroby układu oddechowego 4,8%. Całkowite przeżycie 5- letnie obserwowano u 47,3% chorych a względne przeżycie 5- letnie u 59,6% chorych co wskazuje, że MDS odgrywa kluczową rolę jako przyczyna zgonu również w tej grupie chorych (nie tylko w grupie z MDS wyższego ryzyka).

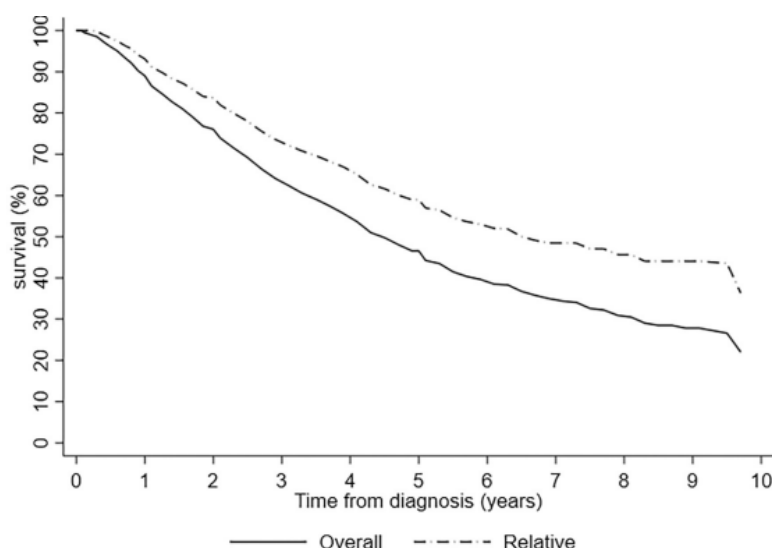


FIGURE 2 Overall and relative survival (n = 2396)

Ad 3.

W publikacji przedstawiono wyniki wieloośrodkowego, retrospektywnego badania oceniającego efekt kliniczny stosowania azacytydyny u chorych na zespoły mielodysplastyczne wyższego ryzyka (210 chorych), ostrą białaczkę szpikową (AML- acute myeloid leukemia) z odsetkiem blastów w szpiku 20-30% (66 chorych) i przewlekłą białaczkę mielomonocytową (CMML- chronic myelomonocytic leukemia) (39 chorych). Celem pracy była ocena predykcyjna (wpływ na odpowiedź hematologiczną) i ocena prognostyczna (wpływ na czas całkowitego przeżycia) szeregu czynników zależnych od pacjenta: wiek, płeć, stan wydolności ogólnej ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) i wybranych parametrów biochemicznych; czynników zależnych od choroby: morfologia krwi obwodowej, odsetek

blastów w szpiku, cytogenetyka komórek szpiku i zależność od przetoczeń koncentratów krwinek czerwonych (KKCZ), a także czynników związanych z przebiegiem leczenia: liczba zastosowanych cykli leczenia azacytydyną i występowanie infekcji III/IV stopnia w trakcie leczenia.

Odpowiedź na leczenie pod postacią całkowitej remisji (CR) uzyskało 20%, a częściowej remisji (PR) 12% chorych. Jakąkolwiek odpowiedź na leczenie CR, PR i/lub HI (odpowiedź hematologiczną pod postacią poprawy liczby neutrofili, płytek krwi lub stężenia hemoglobiny) uzyskało 55% chorych. Mediana czasu całkowitego przeżycia wyniosła 15 miesięcy (95% CI, 13-19). Żaden z analizowanych czynników nie miał znamienego statystycznie wpływu na odpowiedź na leczenie- CR, PR, HI. Na podstawie analizy wielowariantowej stwierdzono, że zastosowanie mniej niż 4 cykli azacytydyny (HR, 0,90; 95% CI, 0,88-0,92; $p < 0,0005$), wystąpienie infekcji III/IV stopnia (HR, 1,82; 95% CI, 1,35- 2,45; $p = 0,001$), a także niższe stężenie albuminy (HR, 0,67 ;95% CI, 0,52-0,87; $p = 0,001$) wiązały się z krótszym czasem całkowitego przeżycia.

Najważniejszymi wnioskami analizowanego badania są: konieczność ścisłego monitorowania pacjentów w pierwszych miesiącach leczenia w celu zapobiegania wystąpienia ciężkich infekcji (do których dochodzi najczęściej w ciągu trzech pierwszych cykli azacytydyny), nie przerywanie leczenia przed 4 cyklem (o ile stan pacjenta na to pozwoli) a także odpowiednia kwalifikacja chorych do leczenia, uwzględniająca poprawę stanu ogólnego i podwyższenie stężenia albuminy w surowicy.

Ad 4.

W publikacji tej będącej efektem współpracy wieloośrodkowej poddano analizie chorych otrzymujących azacytydynę w trakcie pierwszych trzech cykli leczenia pod kątem częstości, charakterystyki i ryzyka wystąpienia infekcji III/IV stopnia. Do badania włączono 186 chorych na MDS, 76 na AML i 36- CMML. Aby miarodajnie ocenić występowanie infekcji wyłączone z badania chorych, którzy nie ukończyli trzech cykli azacytydyny i u których nie wystąpiła infekcja- 66 pacjentów. U 41% chorych doszło do rozwoju infekcji w ciągu trzech cykli leczenia, częstość infekcji obniżała się wraz z każdym kolejnym cyklem azacytydyny (21,5% w pierwszym cyklu, 16,1% w drugim, 12,3% w trzecim). Zidentyfikowano szereg czynników mających istotny statystycznie wpływ na ryzyko wystąpienia infekcji: liczba neutrofili, limfocytów i płytek we krwi obwodowej, odsetek blastów w szpiku, stężenie ferrytyny i albuminy we krwi obwodowej a także zależność od przetoczeń KKCZ, rozpoznanie AML, stan wydolności ogólnej ECOG i indeksy IPSS, IPSS R i WPSS. W kolejnym etapie opracowano model predykcyjny wystąpienia infekcji- Azacitidine Infection Risk (AIR) model w oparciu o

wybór 5 czynników, których kombinacja pozwoliła uzyskać najwyższą czułość 62 i swoistość 86 modelu. Następujące czynniki zostały uwzględnione w AIR model: zależność od przetoczeń KKCZ (OR 2,38; 97,5% CI, 1,21-4,79), liczba neutrofili $< 0,8$ G/l (OR 3,03; 97,5% CI, 1,65-5,55), liczba płytek krwi < 50 G/l (OR 2,63; 97,5% CI, 1,42-4,76), stężenie albuminy $< 3,5$ g/dl (OR 2,04; 97,5% CI, 1,01-4,16) i stan wydolności ogólnej ECOG ≥ 2 (OR 2,19; 97,5% CI, 1,40-3,54). Ryzyko infekcji u chorych z obecnością 0-2 ww. czynników wyniosło 25% a u chorych (niskie ryzyko) u których odnotowano obecność 3-5 czynników 75% (wysokie ryzyko). Grupy niskiego i wysokiego ryzyka różniły się również znacząco jeśli chodzi o czas całkowitego przeżycia- mediana przeżycia wyniosła odpowiednio 29 i 8 miesięcy.

Table 4 Multivariate Analysis of Risk Factors for Infection and the Assigned Score					
Parameter	Cutoff	Odds Ratio	97.5% Confidence Interval	P	Weighted Score
RBC Transfusion Dependency	Yes	2.38	1.21-4.79	.01	1
Neutrophil Count	$< 0.8 \times 10^9/L$	3.03	1.66-5.55	$< .01$	1
Platelet Count	$< 50 \times 10^9/L$	2.63	1.42-4.76	$< .01$	1
Serum Albumin	< 35 g/dL	2.04	1.01-4.16	.05	1
ECOG	≥ 2	2.19	1.40-3.54	$< .01$	1

Abbreviations: RBC = red blood cell; ECOG = Eastern Cooperative Oncology Group.

Table 5 Azacitidine Infectious Risk Model			
Infectious Risk	Total Score	Number of Patients	Percentage of Patients With Infection
Lower Risk	0-2	160	25
Higher Risk	3-5	72	73

Powyższe wyniki badań mogą być implementowane w codziennej praktyce hematologicznej poprzez wzmożony monitoring, stosowanie profilaktyki przeciwdrobnoustrojowej, i ewentualnie modyfikacji dawkowania azacytydyny u pacjentów z grupy wysokiego ryzyka wystąpienia infekcji.

Ad 5.

Publikacja ta jest w pewnym sensie kontynuacją analizy zagadnień poruszanych w publikacji 4 tym razem ze szczególnym naciskiem na rolę leczenia profilaktycznego u chorych otrzymujących azacytydynę w trakcie pierwszych trzech cykli leczenia.

Do badania prospektywnego, nie interwencyjnego włączono 307 pacjentów, leczonych azacytydyną z powodu: AML (37.8%), MDS (55.0%), and CMML (7.1%). W oparciu o model predykcyjny wystąpienia infekcji- Azacitidine Infection Risk (AIR) opracowany i omówiony w publikacji 4- 200 (65%) pacjentów zaklasyfikowano do grupy wyższego ryzyka wystąpienia

infekcji. Profilaktykę przeciwbakteryjną, przeciwgrzybiczą i przeciwwirusową stosowano odpowiednio u 66.0%, 29.3%, and 25.7% chorych. O wyborze leczenia profilaktycznego lub jego braku decydował lekarz opiekujący się danym pacjentem zgodnie ze standardem danego ośrodka. U 118 (38.4%) chorych odnotowano infekcję III/IV stopnia. W analizie wielowariantowej status ECOG, uzależnienie od KKCZ, indeks IPSS-R i stężenie CRP miały znamienne statystycznie wpływ na wystąpienie infekcji ($p < 0.05$). Infekcję w ciągu trzech pierwszych cykli azacytydyny stwierdzono znamienne częściej w grupie podwyższonego ryzyka wg AIR– 47.0% w porównaniu z grupą niższego ryzyka 22.4% (odds ratio (OR) 3.06; 95% CI 1.82-5.30, $p < 0.05$). Zastosowanie profilaktyki przeciwdrobnoustrojowej nie miało istotnego statystycznie wpływu na ryzyko wystąpienia infekcji: profilaktyka przeciwbakteryjna (OR 0.93; 0.41 2.05, $p = 0.87$), przeciwgrzybicza OR 1.24 (0.54-2.85) ($p = 0.59$), przeciwwirusowa OR 1.24 (0.53 2.82) ($p = 0.60$).

1. Informacja o wykazywaniu się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

Poza przedstawionym cyklem czterech publikacji, stanowiących podstawę do ubiegania się o stopień doktora habilitowanego mój dorobek naukowy obejmuje również przedstawione poniżej inne prace opublikowane w rezensowanych czasopismach naukowych powstałych w ramach współpracy z ośrodkami w kraju i za granicą

- Współpraca z PALG w ramach sekcji ds. zespołów mielodysplastycznych
Oryginalne, wieloośrodkowe prace dotyczyły epidemiologii zespołów mielodysplastycznych, postępowania po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych u chorych na zespoły mielodysplastyczne i ostrą białaczkę szpikową a także diagnostyki i leczenia rzadkiej choroby należącej do grupy chorób mielodysplastyczno-mieloproliferacyjnych- atypowej przewlekłej białaczki szpikowej.
- Drozd-Sokołowska J, Karakulska-Prystupiuł E, Biecek P, Kobylńska K, Piekarska A, Dutka M, Waszczuk-Gajda A, **Mądry K**, Kopińska A, Gołos A, Góra-Tybor J, Szweduk P, Bołkun Ł, Czyż A, Giebel S, Basak G, Dwilewicz-Trojaczek J. Azacitidine for relapse of acute myeloid leukemia or myelodysplastic syndrome after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation, multicenter PALG analysis. European Journal of Haematology. 2021;107(1):129-136.

- Drozd-Sokołowska J, **Mądry K**, Waszczuk-Gajda A, Biecek P, Szwedyk P, Budziszewska K, Rażny M, Dutka M, Obara A, Wasilewska E, Lewandowski K, Piekarska A, Bober G, Krzemień H, Stella-Hołowiecka B, Kapelko-Słowik K, Sawicki W, Paszkowska-Kowalewska M, Machowicz R, Dwilewicz-Trojaczek J. Atypical chronic myeloid leukaemia: A case of an orphan disease-A multicenter report by the Polish Adult Leukemia Group. *Hematological Oncology*. 2018;36(3):570-575.

IF 3,439 MEiN 25

- Drozd-Sokołowska J, **Mądry K**, Waszczuk-Gajda A, Żółtak T, Sikorska A, Mital A, Wajs J, Semeńczuk G, Szmigielska-Kapłon A, Szczepańska M, Wasilewska E, Szwedyk P, Hołojda J, Wątek M, Stella-Hołowiecka B, Soroka-Wojtaszko M, Homenda W, Polak M, Guzicka-Kazimierska R, Porowska A, Jędrzejczak W, Dwilewicz-Trojaczek J. Are myelodysplastic syndromes underdiagnosed in Poland? A report by the Polish Adult Leukaemia Group. *European Journal of Haematology*. 2017;98(2):154-159.

IF 2,595 MEiN 25

- Waszczuk-Gajda A, **Mądry K**, Machowicz R, Drozd-Sokołowska J, Stella-Hołowiecka B, Mital A, Obara A, Szmigielska-Kapłon A, Sikorska A, Subocz E, Jędrzejczak W, Dwilewicz-Trojaczek J. Red Blood Cell Transfusion Dependency and Hyperferritinemia Are Associated with Impaired Survival in Patients Diagnosed with Myelodysplastic Syndromes: Results from the First Polish MDS-PALG Registry. *Advances in Clinical and Experimental Medicine*. 2016;25(4):633-641.

IF 1,179 MEiN 15

- Drozd-Sokołowska J, Gil L, Waszczuk-Gajda A, **Mądry K**, Piekarska A, Dutka M, Basak G, Karakulska-Prystupiuik E, Dwilewicz-Trojaczek J. Azacitidine Use After Allogeneic Stem Cell Transplantation—Results From the Polish Adult Leukemia Group. *Transplantation Proceedings*. 2016;48(5):1802-1805.

IF 0,908 MEiN 15

Opracowanie ogólnopolskich rekomendacji w zakresie diagnostyki i leczenia chorych na zespoły mielodysplastyczne

- **Mądry K** [aut. koresp.], Drozd-Sokołowska J, Lis K, Budziszewska B, Pogłódek B, Machowicz R, Subocz E, Wiśniewska-Piąty K, Wróbel T, Zaucha J, Zarzycka E, Haus

O, Karakulska-Prystupiuł E, Gil L, Butrym A, Tomaszewska A, Basak G, Waszczuk-Gajda A, Pluta A, Szwedyk P, Jarmuż-Szymczak M, Rytel J, Dwilewicz-Trojaczek J. Diagnosis of myelodysplastic syndromes in Poland: Polish Adult Leukemia Group (PALG) 2021 recommendations. *Acta Haematologica Polonica*. 2022;53(1):3-18.

MEiN 100

- **Mądry K** [aut. koresp.], Budziszewska B, Lis K, Drozd-Sokołowska J, Pogłódek B, Machowicz R, Subocz E, Wisniewska-Piąty K, Wróbel T, Zaucha J, Zarzycka E, Karakulska-Prystupiuł E, Gil L, Butrym A, Tomaszewska A, Basak G, Waszczuk-Gajda A, Pluta A, Szwedyk P, Jarmuż-Szymczak M, Rytel J, Dwilewicz-Trojaczek J. Treatment recommendations developed by MDS experts of the Polish Adult Leukemia Group (PALG) for management of myelodysplastic syndromes (MDSs) and other MDS-related conditions in Poland for 2021. *Acta Haematologica Polonica*. 2022;53(2):75-93.

MEiN 100

- Gołos A, Mikulski D, Grobelska-Kowalik M, **Mądry K**, Lis K, Sobas M, Ożańska A, Czemerska M, Hawrylecka D, Stelmach-Gołdyś A, Chromik K, Puła B, Sobczyk-Kruszelnicka M, Góra-Tybor J. *Contemp Oncol (Pozn)*. Characteristics and outcomes of patients with lymphoma who developed therapy-related acute myeloid leukemia or myelodysplastic syndrome - a retrospective analysis of the Polish Adult Leukemia Group. *Contemp Oncol (Pozn)* 2024;28(2):149-157. doi: 10.5114/wo.2024.141727.

IF 1,3 MEiN 70

➤ Współpraca z PALG W ramach sekcji ds. ostre białaczki szpikowe

Prace poświęcone były efektom leczenia chorych na ostrą białaczkę szpikową w podeszłym wieku

- **Mądry K** , Joanna Drozd-Sokołowska¹ , Elżbieta Sienkiewicz², Karol Lis¹ , Jagoda Rytel¹, Albert Moskowicz³, Marcin Machnicki³, Rafał Machowicz¹, Ewa Karakulska-Prystupiuł¹, Monika Paluszewska¹, Michał J. Górka¹, Agnieszka Tomaszewska¹, Przemysław Biecek², Tomasz Stokłosa³, Grzegorz W. Basak Venetoclax/azacitidine for the treatment of acute myeloid leukemia: real-life experience prospective single center study *Hematology in Clinical Practice* 2025, vol. 16, 45–51 DOI: 10.5603/hicp.105277

MEiN 100

- Pluta A, Robak T, Wrzesien-Kus A, Budziszewska B, Sulek K, Wawrzyniak E, Czemerska M, Zwolinska M, Golos A, Holowiecka-Goral A, Kyrzcz-Krzemien S, Piszcz J, Kloczko J, Mordak-Domagala M, Lange A, Razny M, **Mądry K**, Jędrzejczak W, Grosicki S, Butrym A, Kuliczkowski K, Warzocha K, Holowiecki J, Giebel S, Szydło R, Wierzbowska A. Addition of cladribine to the standard induction treatment improves outcomes in a subset of elderly acute myeloid leukemia patients. Results of a randomized Polish Adult Leukemia Group (PALG) phase II trial. *American Journal of Hematology*. 2017;92(4):359-366.

IF 5,303 MEiN 35

- Budziszewska B, Pluta A, Sulek K, Wierzbowska A, Robak T, Giebel S, Hołowiecka-Goral A, Sawicki W, Ejduk A, Patkowska E, Mańko J, Gajkowska-Kulik J, Piszcz J, Mordak-Domagala A, **Mądry K**, Holowiecki J, Kyrzcz-Krzemień S, Nowakowska-Domagala M, Dmoszyńska A, Całbecka M, Kloczko J, Jędrzejczak W, Lange A, Rażny M, Biliński P, Warzocha K, Lech-Marańda E. Treatment of elderly patients with acute myeloid leukemia adjusted for performance status and presence of comorbidities: a Polish Adult Leukemia Group study. *Leukemia & Lymphoma*. 2015;56(8):2331-2338.

IF 3,093 MEiN 25

➤ Współpraca z EUMDS (European MDS Registry)

Prace poświęcone aspektom klinicznym chorych na zespoły mielodysplastyczne niższego ryzyka: diagnostyki, rokowania i leczenia.

- Oster H, Crouch S, Smith A, Yu G, Abu Shrike B, Baruch S, Kolomansky A, Ben-Ezra J, Naor S, Fenaux P, Symeonidis A, Stauder R, Cermak J, Sanz G, Hellström-Lindberg E, Malcovati L, Langemeijer S, Germing U, Holm M, **Mądry K**, Guerci-Bresler A, Culligan D, Sanhes L, Mills J, Kotsianidis I, van Marrewijk C, Bowen D, de Witte T, Mittelman M. A predictive algorithm using clinical and laboratory parameters may assist in ruling out and in diagnosing MDS. *Blood Advances*. 2021;5(16):3066-3075.

IF 7,642 MEiN 40

- EUMDS Registry Participants, Hoeks M, Yu G, Langemeijer S, Crouch S, Swart L, Fenaux P, Symeonidis A, Čermák J, Hellström-Lindberg E, Sanz G, Stauder R, Holm M, Mittelman M, **Mądry K**, Malcovati L, Tatic A, Almeida A, Germing U, Savic A, Šimec N, Culligan D, Itzykson R, Guerci-Bresler A, Slama B, van de Loosdrecht A, van

Marrewijk C, Droste J, Blijlevens N, Kraaij M, Bowen D, de Witte T, Smith A. Impact of treatment with iron chelation therapy in patients with lower-risk myelodysplastic syndromes participating in the European MDS registry. *Haematologica*. 2020;105(3):640-651.

IF 9,941 MEiN 140

- the EUMDS Registry Participants, de Swart L, Crouch S, Hoeks M, Smith A, Langemeijer S, Fenaux P, Symeonidis A, Čermák J, Hellström-Lindberg E, Stauder R, Sanz G, Mittelman M, Holm M, Malcovati L, **Mądry K**, Germing U, Tatic A, Savic A, Almeida A, Gredelj-Šimec N, Guerci-Bresler A, Beyne-Rauzy O, Culligan D, Kotsianidis I, Itzykson R, van Marrewijk C, Blijlevens N, Bowen D, de Witte T. Impact of red blood cell transfusion dose density on progression-free survival in patients with lower-risk myelodysplastic syndromes. *Haematologica*. 2020;105(3):632-639.

IF 9,941 MEiN 140

- Swart L, Smith A, Haase D, Fenaux P, Symeonidis A, Cermak J, Sanz G, Stauder R, Mittelman M, Hellström-Lindberg E, Malcovati L, Langemeijer S, Skov-Holm M, **Mądry K**, Germing U, Almeida A, Tatic A, Savic A, Šimec N, van Marrewijk C, Guerci-Bresler A, Sanhes L, Luño E, Culligan D, Beyne-Rauzy O, Burgstaller S, Blijlevens N, Bowen D, Witt T. Prognostic impact of a suboptimal number of analyzed metaphases in normal karyotype lower-risk MDS. *Leukemia Research*. 2018;(67):21-26.

IF 2,066 MEiN 25

- de Swart L, Smith A, MacKenzie M, Symeonidis A, Neukirchen J, Mikulenkova D, Vallespi T, Zini G, Paszkowska-Kowalewska M, Kruger A, Saft L, Fenaux P, Bowen D, Hellström-Lindberg E, Čermák J, Stauder R, Tatic A, Skov Holm M, Malcovati L, **Mądry K**, Droste J, Blijlevens N, de Witte T, Germing U. Cytomorphology review of 100 newly diagnosed lower-risk MDS patients in the European LeukemiaNet MDS (EUMDS) registry reveals a high inter-observer concordance. *Annals of Hematology*. 2017;96(7):1105-1112.

IF 2,845 MEiN 30

- de Swart L, Smith A, Johnston T, Haase D, Droste J, Fenaux P, Symeonidis A, Sanz G, Hellström-Lindberg E, Čermák J, Germing U, Stauder R, Georgescu O, MacKenzie M, Malcovati L, Holm M, Almeida A, **Mądry K**, Slama B, Guerci-Bresler A, Sanhes L, Beyne-Rauzy O, Luno E, Bowen D, de Witte T. Validation of the revised international

prognostic scoring system (IPSS-R) in patients with lower-risk myelodysplastic syndromes: a report from the prospective European LeukaemiaNet MDS (EUMDS) registry. *British Journal of Haematology*. 2015;170(3):372-383.

IF 5,812 MEiN 40

- Itzykson R, Crouch S, Travaglino E, Smith A, Argiris S, Hellstrom-Lindberg E, Guillermo S, Cermak J, Stauder R, Elena C, Germing U, Mittelman M, Langemeijer S, **Mądry K**, Tatic A, SkovHolm M, Medina-Almeida A, Savic A, Gredelj-Simec N, Luño E, Culligan D, Guerci-Bresler A, Malcovati L, van Marrewijk C, Bowen D, de Witte T, Fenaux P, European MDS Registry members. Early platelet count kinetics has prognostic value in lower-risk myelodysplastic syndromes. *Blood Advances*. 2018;2(16):2079-2089.
- Stojkov I, Conrads-Frank A, Rochau U, Arvandi M, Koinig KA, Schomaker M, Mittelman M, Fenaux P, Bowen DT, Sanz GF, Malcovati L, Langemeijer SMC, Germing U, Mądry K, Guerci-Bresler A, Culligan D, Kotsianidis I, Sanhes L, Mills J, Puntcher S, Schmid D, van Marrewijk CJ, Smith A, Efficace F, de Witte TM, Stauder R, Siebert U. Determinants of low health-related quality of life in patients with myelodysplastic syndromes: EUMDS registry study. *Blood Adv*. 2023 Jan 6:bloodadvances.2022008360. doi: 10.1182/bloodadvances.2022008360. Epub ahead of print. PMID: 36607832.

IF7,642 MEiN 40

- Współpraca z wieloma ośrodkami europejskimi w ramach projektu MDS RIGHT (Providing the right care to the right patient with MyeloDysplastic Syndrome at the right time)

Praca dotyczyła wykładników oceny przebiegu klinicznego u chorych na zespoły mielodysplastyczne.

- the EUMDS Registry Participants, de Witte T, Malcovati L, Fenaux P, Bowen D, Symeonidis A, Mittelman M, Stauder R, Sanz G, Čermák J, Langemeijer S, Hellström-Lindberg E, Germing U, Skov Holm M, **Mądry K**, Tatic A, Medina Almeida A, Savic A, Mandac Rogulj I, Itzykson R, Hoeks M, Garelius H, Culligan D, Kotsianidis I, Ades L, van de Loosdrecht A, van Marrewijk C, Yu G, Crouch S, Smith A. Novel dynamic outcome indicators and clinical endpoints in myelodysplastic syndrome; the European LeukemiaNet MDS Registry and MDS-RIGHT project perspective. *Haematologica*. 2020;105(11):2516-2523.

IF 9,941 MEiN 140

- Współuczestnictwo w opracowaniu Europejskich wytycznych ds. MDS (European MDS Guideliness) 2020
<https://europe-mds.com>

- ELN (European Leukemia Net)

Współpraca w ramach podgrupy ds. zespołów mielodysplastycznych Europejskiej Sieci ds. Białaczek zrzeszającej kilkadziesiąt akademickich ośrodków z Europy

Praca poświęcona analizie jakości życia u chorych na zespoły mielodysplastyczne niskiego ryzyka

- Stauder R, Yu G, Koinig K, Bagguley T, Fenaux P, Symeonidis A, Sanz G, Cermak J, Mittelman M, Hellström-Lindberg E, Langemeijer S, Holm M, **Mądry K**, Malcovati L, Tatic A, Germing U, Savic A, van Marrewijk C, Guerci-Bresler A, Luño E, Droste J, Efficace F, Smith A, Bowen D, de Witte T. Health-related quality of life in lower-risk MDS patients compared with age- and sex-matched reference populations: a European LeukemiaNet study. *Leukemia*. 2018;32(6):1380-1392.

IF 9,941 MEiN 45

- Klinika Hematologii Uniwersytet Jagielloński Kraków

Współpraca wieloośrodkowa nad wybranymi aspektami klinicznymi u chorych na szpiczaka plazmocytozowego (analiza chorych z białkiem biklonalnym, z zajęciem ośrodkowego układu nerwowego, w młodszy wieku i z białaczką plazmocytozową) koordynowana przez prof. dr hab. n.med. Artura Jurczyszyna z Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie.

- Jurczyszyn A, Castillo J, Avivi I, Czepiel J, Davila J, Vij R, Fiala M, Gozetti A, Grząsko N, Milunovic V, Hus I, **Mądry K**, Waszczuk-Gajda A, Usnarska-Zubkiewicz L, Dębski J, Atila E, Beksac M, Mele G, Sawicki W, Jayabalan D, Charliński G, Szabo A, Hajek R, Delforge M, Kopacz A, Fantl D, Waage A, Crusoe E, Hungria V, Richardson P, Laubach J, Guerrero-Garcia T, Liu J, Vesole D. Secondary plasma cell leukemia: a multicenter retrospective study of 101 patients. *Leukemia & Lymphoma*. 2019;60(1):118-123.

IF 2,969 MEiN 70

- Jurczyszyn A, Gozzetti A, Gdula-Argasińska J, Czepiel J, Vij R, Fiala M, Valls D, **Mądry K**, Waszczuk-Gajda A, Grosicki S, Barchnicka A, Crusoe E, Hungria V, Gentile

M, Mele G, Ksieniewicz M, Vesole D, Castillo J. Similar survival outcomes in patients with biclonal versus monoclonal myeloma: a multi-institutional matched case-control study. *Annals of Hematology*. 2017;96(10):1693-1698.

IF 2,845 MEiN 30

- Jurczyszyn A, Grzasko N, Gozzetti A, Czepiel J, Cerase A, Hungria V, Crusoe E, Silva Dias A, Vij R, Fiala M, Caers J, Rasche L, Nooka A, Lonial S, Vesole D, Sandhya P, Gangatharan S, Druzd-Sitek A, Walewski J, Corso A, Cocito F, Vekemans M, Atilla E, Beksac M, Leleu X, Davila J, Badros A, Aneja E, Abildgaard N, Kastiris E, Fantl D, Schutz N, Pika T, Butrym A, Olszewska-Szopa M, Usnarska-Zubkiewicz L, Usmani S, Nahi H, Chim C, Shustik C, **Mądry K**, Lentzsch S, Swiderska A, Guzicka-Kazimierczak R, Lendvai N, Waage A, Andersen K, Murakami H, Zweegman S, Castillo J. Central nervous system involvement by multiple myeloma: A multi-institutional retrospective study of 172 patients in daily clinical practice. *American Journal of Hematology*. 2016;91(6):575-580.

IF 5,275 MEiN 35

- Jurczyszyn A, Nahi H, Avivi I, Gozzetti A, Niesvizky R, Yadlapati S, Jayabalan D, Robak P, Pika T, Andersen K, Rasche L, **Mądry K**, Woszczyk D, Rażny M, Usnarska-Zubkiewicz L, Knopińska-Posłuszny W, Wojciechowska M, Guzicka-Kazimierczak R, Joks M, Grosicki S, Ciepluch H, Rymko M, Vesole D, Castillo J. Characteristics and outcomes of patients with multiple myeloma aged 21-40 years versus 41-60 years: a multi-institutional case-control study. *British Journal of Haematology*. 2016;175(5):884-891.

IF 5,670 MEiN 40

➤ Polska Grupa Szpiczakowa

Prace poświęcone wybranym aspektom klinicznym (w tym autotransplantacji komórek krwiotwórczych) u chorych na szpiczaka plazmocytowego.

- Drozd-Sokołowska J, Waszczuk-Gajda A, Biecek P, Kobylńska K, Mańko J, Hus I, Szmigielska-Kapłon A, Nowicki M, Romejko-Jarosińska J, Koziół M, Sędzimirska M, Sachs W, **Mądry K**, Boguradzki P, Król M, Hus M, Basak G, Dwilewicz-Trojaczek J. Salvage autologous hematopoietic stem cell transplantation for multiple myeloma performed with stem cells procured after previous high dose therapy - a multicenter report by the Polish Myeloma Study Group. *Leukemia & Lymphoma*. 2021;62(13):3226-3234.

IF 2,996 MEiN 70

- Waszczuk-Gajda A, Vesole D, Małyszko J, Jurczyszyn A, Wróbel T, Drozd-Sokołowska J, Boguradzki P, **Mądry K**, Tomaszewska A, Biliński J, Król M, Niemczyk L, Olszewska-Szopa M, Jędrzejczak W, Basak G. Real-world prognostic factors in autotransplanted multiple myeloma patients with severe renal impairment: study of the Polish Myeloma Study Group. *Archives of Medical Science*. 2020;1-10 (ahead-of-print).

IF 3,318 MEiN 100

- Waszczuk-Gajda A, Drozd-Sokołowska J, Boguradzki P, Dybko J, Wróbel T, Basak G, **Mądry K**, Snarski E, Charliński G, Frączak E, Matuszkiewicz-Rowińska J, Klinger M, Augustyniak-Bartosik H, Krajewska M, Żebrowski P, Król M, Urbanowska E, Jurczyszyn A, Taszner M, Jędrzejczak W, Dwilewicz-Trojaczek J. Stem cell mobilization in patients with dialysis-dependent multiple myeloma: Report of the Polish Myeloma Study Group. *Journal of Clinical Apheresis*. 2018;33(3):249-258.

IF 3,088 MEiN 20

- Waszczuk-Gajda A, Lewandowski Z, Drozd-Sokołowska J, Boguradzki P, Dybko J, Wróbel T, Basak G, Jurczyszyn A, **Mądry K**, Snarski E, Frączak E, Charliński G, Feliksbroń-Bratosiewicz M, Król M, Matuszkiewicz-Rowińska J, Klinger M, Krajewska M, Augustyniak-Bartosik H, Kościelska M, Rusicka P, Dwilewicz-Trojaczek J, Jędrzejczak W. Autologous peripheral blood stem cell transplantation in dialysis-dependent multiple myeloma patients-DAUTOS Study of the Polish Myeloma Study Group. *European Journal of Haematology*. 2018;101(4):475-485.

IF 2,217 MEiN 25

- Waszczuk-Gajda A, Małyszko J, Vesole D, Feliksbroń-Bratosiewicz M, Skwierawska K, Krzanowska K, Kobylinska K, Biecek P, Snarski E, Rodziejewicz-Lurzyńska A, Kozłowski P, Stefaniak A, Drozd-Sokołowska J, Ziarkiewicz M, Vyas P, Boguradzki P, **Mądry K**, Biliński J, Tomaszewska A, Maciejewska M, Urbanowska E, Blajer B, Król M, Król M, Zborowska H, Jurczyszyn A, Dwilewicz-Trojaczek J, Jędrzejczak W, Basak G. Negative Impact of Borderline Creatinine Concentration and Glomerular Filtration Rate at Baseline on the Outcome of Patients With Multiple Myeloma Treated With Autologous Stem Cell Transplant. *Transplantation Proceedings*. 2020;52(7):2186-2192.

IF 1,066 MEiN 40

- Drozd-Sokołowska J, Waszczuk-Gajda A, Topczewska M, Maciejewska M, Dutka M, Zaucha JM, Szmigielska-Kapłon A, Nowicki M, Olszewska-Szopa M, Szeremet A, Czyż A, Kozioł M, Hus M, Mańko J, Hus I, Romejko-Jarosińska J, Kopińska A, Helbig G, **Mądry K**, Boguradzki P, Król M, Snarski E, Hayden PJ, Jamroziak K, Dwilewicz-Trojaczek J, Basak GW. Stem Cell Mobilization Performed with Different Doses of Cytarabine in Plasma Cell Myeloma Patients Relapsing after Previous Autologous Hematopoietic Cell Transplantation-A Multicenter Report by the Polish Myeloma Study Group. *Cancers (Basel)*. 2024 Jul 19;16(14):2588. doi: 10.3390/cancers16142588. PMID: 39061226

➤ Inne

- Biliński J, Grzesiowski P, Sorensen N, **Mądry K**, Muszyński J, Robak K, Wróblewska M, Dzieciatkowski T, Dulny G, Dwilewicz-Trojaczek J, Jędrzejczak W, Basak G. Fecal Microbiota Transplantation in Patients with Blood Disorders Inhibits Gut Colonization with Antibiotic-Resistant Bacteria: Results of a Prospective, Single-Center Study. *Clinical Infectious Diseases*. 2017;65(3):364-370.

IF 9,117 MEiN 45

- Biliński J, Grzesiowski P, Muszyński J, Wróblewska M, **Mądry K**, Robak K, Dzieciatkowski T, Jędrzejczak W, Basak G. Fecal Microbiota Transplantation Inhibits Multidrug-Resistant Gut Pathogens: Preliminary Report Performed in an Immunocompromised Host. *Archivum Immunologiae et Therapiae Experimentalis*. 2016;64(3):255-258.

IF 2,040

- Butrym A, Lech-Maranda E, Patkowska E, Kumiega B, Maria Bieniaszewska M, Mital A, **Mądry K**, Torosian T, Wichary R, Rybka J, Warzocha K, Mazur G. Polish experience of lenalidomide in the treatment of lower risk myelodysplastic syndrome with isolated del(5q). *BMC Cancer*. 2015;15:1-6.

IF 3,265 MEiN 30

- Karakulska-Prystupiuł E, Dwilewicz-Trojaczek J, Drozd-Sokołowska J, Kmin E, Chlebus M, Szczypińska K, Boguradzki P, Tomaszewska A, **Mądry K**, Biliński J, Basak G, Jędrzejczak W. Prevalence of hypogammaglobulinemia and its management with subcutaneous immunoglobulin supplementation in patients after allogeneic

hematopoietic stem cell transplantation-a single-center analysis. *Annals of Hematology*. 2021;100(12):3007-3016.

IF 4,030 MEiN 70

- Drozd-Sokołowska J, **Mądry K**, Barankiewicz J, Kobylińska K, Biecek P, Rytel J, Karakulska-Prystupiuł E, Skwierawska K, Salomon-Perzyński A, Stokłosa T, Basak G. SARS-CoV-2 infection in patients treated with azacitidine and venetoclax for acute leukemia – a report of a case series treated in a single institution. *Chemotherapy*. 2022:1-13 (ahead-of-print).

IF 3,549 MEiN 40

- Libura M, Karabin K, Tyrna P, Czyż A, Makuch-Łasica H, Jaźwiec B, Paluszewska M, Piątkowska-Jakubas B, Zawada M, Gniot M, Trubicka J, Szymańska M, Borg K, Więsik M, Czekalska S, Florek I, Król M, Paszkowska-Kowalewska M, Gil L, Kapelko-Słowik K, Patkowska E, Tomaszewska A, **Mądry K**, Machowicz R, Czerw T, Piekarska A, Dutka M, Kopińska A, Helbig G, Gromek T, Lewandowski K, Zacharczuk M, Pastwińska A, Wróbel T, Haus O, Basak G, Hołowiecki J, Juszczynski P, Lech-Marańda E, Giebel S, Jędrzejczak WW Prognostic Impact of Copy Number Alterations' Profile and AID/RAG Signatures in Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) with BCR::ABL and without Recurrent Genetic Aberrations (NEG ALL) Treated with Intensive Chemotherapy. *Cancers (Basel)*. 2023 Nov 15;15(22):5431. doi: 10.3390/cancers15225431.

IF 9,117 MEiN 45

- Mittelman M, Henry DH, Glaspy JA, Tombak A, Harrup R, Kim I, **Mądry K**, Grabowska B, Lee T, Modelska K. Roxadustat versus placebo for patients with lower-risk myelodysplastic syndrome: MATTERHORN phase 3, double-blind, randomized controlled trial. *Am J Hematol*. 2024 Sep;99(9):1778-1789. doi: 10.1002/ajh.27410. Epub 2024 Jun 17. PMID: 38884137

IF 9,117 MEiN 45

➤ **Opisy przypadków**

- Drozd-Sokołowska J, **Mądry K**, Siewiorek K, Feliksbroń-Bratosiewicz M, Stokłosa T, Gieriej B, Stefaniak A, Paszkowska-Kowalewska M, Sokołowski J, Sankowski B, Basak G. The Clinical Tumor Lysis Syndrome in a Patient with Mixed Phenotype Acute

Leukemia Undergoing Induction with Venetoclax and Azacitidine - a Case Report. Chemotherapy. 2022;67(3):173-177.

IF 3,549 MEiN 40

- Sulik-Tyszką B, Kacprzyk P, **Mądry K**, Ziarkiewicz-Wróblewska B, Jędrzejczak W, Wróblewska M. Aspergillosis of the Heart and Lung and Review of Published Reports on Fungal Endocarditis. Mycopathologia. 2016;181(7):583-588.

IF 1,710 MEiN 20

- Górka M, Sulik-Tyszką B, Cieřlik J, Kacprzyk P, Karakulska-Prystupiók E, **Mądry K**, Dwilewicz-Trojaczek J, Jędrzejczak W, Wróblewska M. Aspergiloza osierdzia i mięśnia sercowego – opis przypadku. Forum Zakażeń. 2016;7(1):57-60.

MEiN 1

- Machowicz R, Skwierawska K, **Mądry K**, Górka M, Źurawska J, Kacprzyk P, Waszczuk-Gajda A, Dwilewicz-Trojaczek J. IgM multiple myeloma: diagnostic difficulties and results of bortezomib treatment – case report. OncoReview. 2014;4(4):208-212.

MEiN 1

- Dzieciątkowski T, Przybyłski M, Rusicka P, **Mądry K**, Boguradzki P, Marchel H, Jędrzejczak W, Młynarczyk G. Przydatność wielokierunkowej diagnostyki mikrobiologicznej na przykładzie jednoczesnego zakażenia czterema herpeswirusami jako powikłania po allogenicznym przeszczepieniu komórek krwiotwórczych -opis przypadku. Medycyna Doświadczalna i Mikrobiologia. 2014;66(1):23-28.

MEiN 5

➤ **Doniesienia zjazdowe z kongresów międzynarodowych**

1. **K. Madry**, W Suleiman, E. Wiater, M. Paszkowska- Kowalewska, T. Torosian, B. Wróblewska, J Dwilewicz- Trojaczek, Angiogenesis in myelodysplastic syndromes, The Hematology Journal, Abstracts for the 8 th Congress of EHA, - Lyon, France,12-15 June 2003,0726
2. **K. Mądry**. G. Charliński et al. Clinical features and cytogenetics in elderly. The Hematology Journal 2001; suppl 1, 121: abstr 420
3. J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**, G. Charliński, W. Wiktor Jędrzejczak , Therapy related acute myeloid leukemias and myelodysplastic syndromes, 2002, Annual Meeting of the 7 th EHA, Florence , June 6-9

4. J. Dwilewicz-Trojaczek, T. Torosian, M. Rokicka, W. Sachs, **K. Mądry**, U. Nowicka, E Pol, M. Król, W. Wiktor-Jedrzejczak, High dose Etoposide Phosphate and G- CSF as an effective Second Line PBSC Mobilizatin Regimen, Annual Meeting of the 7 th EHA , Florence, June 6-9, 2002
5. **K. Mądry**, T .Torosian, M. Paluszewska, E Chmarzyńska- Mróz, J. Dwilewicz- Trojaczek, H. Stańczak, J. Brycz- Witkowska, M. Rokicka, G. Charliński, A. Wasiutyński, WW Jedrzejczak, The prognostic value of cytogenetic examination in acute myeloid leukemia patients in complete cytological remission , The Hematology Journal, Abstracts of 9 th EHA, vol 5, suppl 2,2004, 669
6. J.Dwilewicz- Trojaczek, G. Charliński, **K. Mądry**, E. Wiater, The effects of chemotherapy and clodronate treatment on bone metabolism in multiple myeloma patients, The Hematology Journal, Abstracts of 9 th EHA, vol 5,suppl 2, 2004, 861
7. E. Wiater, J. Dwilewicz- Trojaczek, G. Charliński, M.M. Magoń, M. Król, **K. Mądry**, Analysis of the bone marrow lymphocytes with flow cytometry in myelodysplastic syndromes, The Hematology Journal, Abstracts of 9 th EHA, vol 5, suppl 2, 2004,911
8. J. Dwilewicz- Trojaczek, **K. Mądry**, M. Paszkowska, J. Wiczorek, E. Wiater, Comparison of independent prognostic factors in MDS patients with special ascertaining utility FAB and WHO classification, Abstracts/ Leuk Research 27 Suppl nr 1(2003) S1-S123
9. J Dwilewicz- Trojaczek, **K. Mądry**, E. Wiater, A. Hellman, A. Mital et al. The comparison of Dexamethasone, Pentoxifillin, Ciprofloxacin and Dexamethasone, Pentoxifillin, Ciprofloxacin + Amifostine in MDS treatment, New trends in the treatment of acute leukemia,7th seminar,Sept ,2004
10. J. Dwilewicz- Trojaczek, **K. Mądry**, E Wiater et al. Comparison of DePeCi and DePeCi(Dexamethasone, Pentoxifillin, Ciprofloxacin)+ Amifostine in MDS treatment, Leuk Res Abstracts of 8th Int Symp on MDS, Nagasaki, vol 29, suppl 1, May, 2005
11. J. Dwilewicz- Trojaczek, G. Charliński, **K. Mądry**, E. Wiater, M. Paluszewska, Autoimmune anaemia in purine analogues treated for CLL. Annals of Oncology , 2002,13;147
- 12.J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**, E.Wiater et al. Epidemiological characteristics of MDS in Poland in 2008 Leukemia Res vol 33,suppl 1 ,May 2009, P 002
13. J. Dwilewicz- Trojaczek, **K.Mądry**. Hiperferritinemia in MDS patients-Polish MDS Registry results. Leukemia Research 2011
14. Dwilewicz-Trojaczek J, Drozd-Sokołowska JE, Waszczuk-Gajda A, **Mądry K**, StellaHołowiecka B, Kołkowska-Lesniak A, Knopinska-Posluszny W, Mital A, SzmigielskaKaplon A, Wojciechowska M, Kopacz A, Zalewska M. Effectiveness of Azacitidine Treatment in MDS Patients – a Report by Polish Adult Leukemia Group. The 2nd World Congress on Controversies in Hematology (COHEM), Barcelona 2012.
15. Waszczuk-Gajda A, Drozd-Sokolowska J, Rusicka P, **Mądry K**, PaszkowskaKowalewska M, Sachs W, Ziarkiewicz-Wroblewska B, Dwilewicz-Trojaczek J. Bone Marrow Hypoplasia Precedes Transformation to Acute Myeloid Leukemia in Patients Treated With Azacitidine – Single Centre Experience. The 12th International Symposium on Myelodysplastic Syndromes, Berlin 2013. Abstract No.:P-141. Citation: Leuk Research, 2013;37(suppl1);S87.
16. Drozd-Sokołowska J, Karakulska-Prystupiuł E, Piekarska A, Dutka M, Basak G, Waszczuk-Gajda A, **Mądry K**, Kopińska A, Gołos A, Góra-Tybor J, Szwedzik P, Bołkun Ł, Czyż A, Giebel S, Dwilewicz-Trojaczek J. Azacitidine for treating relapse after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation - multicenter analysis from the Polish adult leukemia group. Bone Marrow Transplant. 2019;54(suppl.1):512-513. 45th Annual Meeting of the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT). Frankfurt, Germany, 24-27 March 2019

17. Waszczuk-Gajda A, E Karakulska-Prystupiak, H Zborowska, J Drozd-Sokołowska, G Władysław Basak, P Boguradzki, E Kmin, M Faryna, **K Mądry**, M Górka, M Paszkowska-Kowalewska, U Wilkowska, W Jędrzejczak, J Dwilewicz-Trojaczek The role of phlebotomy in the treatment of iron overload in patients after allogeneic stem cell transplantation – preliminary results of single-center experience. *Ann Transplant*. 2017;22suppl:151

18. Machowicz R, Waszczuk-Gajda A, Witkowska M, Piekarska A, Boguradzki P, Smolewski P, Knopińska-Posłuszny W, Cichocka E, Rażny M, Sydor W, Górka M, Drozd-Sokołowska J, Garus B, Mensah-Glanowska P, **Mądry K**, Guzicka-Kazimierzczak R, Rejowski S, Zielińska P, Zduńczyk D, Marszałek P, Hajduk A, Lis K, Bogucka-Fedorczuk A, Bołkun Ł, Brzeźniakiewicz-Janus K, Bursa D, Gasik M, Gil J, Kurowska K, Paszkowska-Kowalewska M, Romanowska-Prochnicka K, Snarski E, Swacha M, Szymczyk A, Świdarska A, Torba K, Ziarkiewicz M, Kaczyński B, Dwilewicz-Trojaczek J, Jędrzejczak W. Classic and alternative approach to determining prognostic factors in HLH: based on the results from the PALG HLH in adults database. *Pediatr Blood Cancer*. 2019;66(suppl.1):S26-S27. 4th Annual Meeting of the Histiocyte Society. Lisbon, Portugal, October 22-23, 2018.

19. Machowicz R, Waszczuk-Gajda A, Witkowska M, Piekarska A, Boguradzki P, Smolewski P, Rażny M, Knopińska-Posłuszny W, Cichocka E, Sydor W, Górka M, Drozd-Sokołowska, B Garus, P Mensah-Glanowska, **K Mądry**, R Guzicka Kazimierzczak J, Rejowski S, Zielińska P, Zduńczyk D, Budziszewska BK, Marszałek, Gibas P, Hajduk A, Lis K, Bogucka-Fedorczuk A, Bołkun Ł, Brzeźniakiewicz-Janus K, Bursa D, Gasik M, Gil J, Kurowska K, Paszkowska-Kowalewska M, Romanowska, Prochnicka K, Snarski E, Swacha M, Szymczyk A, Świdarska A, Chromik K, Konska A, Ziarkiewicz M, Popko K, Staniak M, Kobylińska K, Biecek P, Dwilewicz-Trojaczek J, Basak G, Wiktor-Jędrzejczak W. Effectiveness of etoposide therapy in adult HLH - 42 analysis from the PALG HLH in adults database. *Pediatr Blood Cancer* 2019;67(suppl.1):S18-S19. 35th Annual Meeting of the Histiocyte Society. Memphis, USA, November 3-5, 2019

20. David Bowen, Adele Taylor, Pierre Fenaux , Agnes Guerci-Bresler, Raphael Itzykson, Argiris Symeonidis, Ioannis Kotsianidis , Moshe Mittelman, Guillermo Sanz , Dominic J. Culligan, Jaroslav Cermak , Reinhard Stauder, Eva Hellstrom Lindberg, Luca Malcovati , Saskia M.C. Langemeijer , Ulrich Germing, Howard S. Oster, **Krzysztof Madry** , Mette Skov Holm, Alexandra Smith, Corine van Marrewijk, Theo M de Witte. Management of MDS with Isolated Del(5q) Patients in the European MDS (EUMDS) Registry, a Unique Prospective Real-World Dataset. *Blood suppl* 138 (2021) , 4671-4673.

21. Inga Mandac Smoljanovic, Adele Taylor, Pierre Fenaux, Agnès Guerci-Bresler, Raphael Itzykson, Argiris Symeonidis, Ioannis Kotsianidis, Moshe Mittelman, Guillermo Sanz, Dominic J. Culligan, Jaroslav Cermak, Reinhard Stauder, Eva Hellström-Lindberg, Luca Malcovati, Saskia MC Langemeijer, Ulrich Germing, **Krzysztof Madry**, Howard S. Oster, Alexandra Smith, Corine van Marrewijk, Theo M de Witte, and David Bowen. Management of MDS with Isolated Del(5q) Patients in the European MDS (EUMDS) Registry: A Report on 197 Cases *Blood* 2022, 140 (Supplement 1):9802-9803

22. **Krzysztof Madry**, Anna Jachalska , Pawel Szwedek , Oktawia Sosnia, Elzbieta Wiater , Agata Obara, Dorota Krochmalczyk, Anna Kopinska , Małgorzata Gajewska, Anna Kulikowska De Nalecz, Agnieszka Kopacz, Magdalena Olszewska-Szopa, Aleksandra Golos, Edyta Subocz, Rafal Machowicz, Iwona Hus, Alicja Rydzewska-Rosołowska, Anna Wasinska-Krawczyk, Grzegorz Basak, Andrzej Rydzewski. Higher Prevalence of Chronic Kidney Disease in Myelodysplastic Syndromes Patients Compared to Age- Adjusted General Population - Results from the Polish Adult Leukemia Group (PALG) Registry *Blood* (2023) 142 (Supplement 1): 3230.

➤ Doniesienia zjazdowe z kongresów krajowych

1. G. Charliński, **K. Mądry**, J. Dwilewicz-Trojaczek, Problem nadpłytkowości samoistnej u kobiet ciężarnych, P-08, Wybrane zaburzenia endokrynologiczne i hematologiczne u kobiet w okresie rozrodczym, Gdańsk, 2000.
2. G. Charliński, **K. Mądry**, J. Dwilewicz-Trojaczek, Ocena skuteczności leczenia cytoredukcyjnego: Cyclophosphamide, Teniposide, Dexamethasone u chorych na szpiczaka mnogiego opornego na dotychczasowe leczenie, Acta Haematologica Polonica Supplement 1, 2001, 32:171
3. J. Dwilewicz-Trojaczek, **Krzysztof Mądry**, Zasosowanie schematu FLUDAP w nawrotowych/opornych chłoniakach o wysokim i pośrednim stopniu złośliwości- opis przypadku, III Konferencja Naukowa Schering AG, 9-10.11.2001
4. **K. Mądry**, Badania angiogenezy w zespołach mielodysplastycznych, Med. Dydak. Wychow., Vol. XXXV (1-2), 2003, 53
5. G. Charliński, J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**, E. Wiater, M. Paluszewska, Niedokrwistość autoimmunohemolityczna u chorych na przewlekłą białaczkę limfatyczną leczonych analogami puryn, Acta Haematologica Polonica, 2002, vol 33, suppl 1, 106
6. J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**, G. Charliński, M. Paluszewska, Wtórne ostre białaczki i zespoły mielodysplastyczne, Acta Haematologica Polonica, 2002, vol 33, suppl 1, 157
7. J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**, M. Paszkowska- Kowalewska, J. Wieczorek, E. Wiater, Porównanie niezależnych czynników prognostycznych ze szczególnym uwzględnieniem znaczenia klasyfikacji FAB i WHO, Acta Haematologica Polonica, 2003, vol 34, suppl 2, 0-56
8. **K. Mądry**, W. Suleiman, J. Dwilewicz-Trojaczek, B. Wróblewska, T. Torosian, E. Wiater, M. Paszkowska- Kowalewska, Angiogeneza w zespołach mielodysplastycznych, Acta Haematologica Polonica, 2003, vol 34, suppl 2, P-79
9. E. Chmarzyńska- Mróz, H. Stańczak, J. Brycz- Witkowska, **K. Mądry**, T. Torosian, M. Paluszewska, A. Wasiutyński, W. W. Jędrzejczak, Comparative analysis of patients with and without cytogenetic remission treated due to acute myeloid leukemia, Polish Journal of Pathology, XVI Congress of the Polish Society of Pathologists, vol 55, 2004 nr 2
10. **Mądry. K.**, G. Charliński, J. Dwilewicz- Trojaczek, M. Paluszewska, Ocena skuteczności leczenia pacjentów z ostrą białaczką szpikową w różnych grupach wiekowych Acta Haematologica Polonica, 2001;32,437
11. J. Dwilewicz- Trojaczek, G. Charliński, **K. Mądry**, E. Wiater, M. Paluszewska, Autoimmune anaemia in purine analogues treated for CLL. Annals of Oncology, 2002, 13;147
12. J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**, E. Wiater et al. Epidemiological characteristics of MDS in Poland in 2008 Leukemia Res vol 33, suppl 1, May 2009, P 002
13. **K. Mądry**, M. Witkowska, J. Dwilewicz-Trojaczek, A. Mital, A. Kołkowska, A. Szmigielska, B.S. Hołowiecka, W. Mendrek, E. Nita, A. Obara, M. Biedroń, M. Zalewska, W. Kruger, K. Katinas, R. Guzicka-Kazimierzczak, E. Wasilewska, M. Pędziwiatr, A. Nowicki, A. Kopacz, A. Jachalska, A. Błasiak, M. Wojciechowska, m. Soroka-Wojtaszko, Z. Salamańczuk, M. Sedzimirka, S. Górnik, W.W. Jędrzejczak. Przeładowanie żelazem u chorych na zespoły mielodysplastyczne uzależnionych od przetoczeń- na podstawie Polskiego Rejestru MDS. Polski Merkuriusz Lekarski 2010, suppl 1, XXIX, TK III 5
14. J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**, E. Wiater, W.W. Jędrzejczak Rejestr zachorowań na zespoły mielodysplastyczne w Polsce 9-ta Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Przewlekłe Choroby Mielo i Limfoproliferacyjne 29-31.V.2008 Kazimierz Dolny

15. J. Dwilewicz- Trojaczek, B. Stella-Hołowiecka, A. Waszczuk-Gajda, J. Drozd-Sokołowska, **K. Mądry**. Hiperferrytynemia u chorych na zespoły mielodysplastyczne- na podstawie Polskiego Rejestru MDS. *Acta Haematologica Polonica* 2011, suppl, vol 42: P27
16. J. Dwilewicz- Trojaczek, B. Stella –Hołowiecka, A. Waszczuk- Gajda, J Drozd- Sokołowska, **K. Mądry**. Przebieg kliniczny u chorych na zespoły mielodysplastyczne na podstawie Polskiego Rejestru Retrospektywnego MDS. *Acta Haematologica Polonica* 2011, suppl, vol 42: P 28
17. J. Dwilewicz-Trojaczek, **K. Mądry**. Wstępne wyniki leczenia azacytydyną chorych na zespoły mielodysplastyczne. *Acta Haematologica Polonica* 2011, suppl, vol 42: O17
18. B. Stella-Hołowiecka, J Dwilewicz- Trojaczek, **K. Mądry**. Charakterystyka kliniczna pacjentów z delecją 5q- zgłoszonych do Rejestru MDS. *Acta Haematologica Polonica* 2011, suppl, vol 42: 0-22
19. Waszczuk-Gajda A, J Drozd-Sokołowska, GW Basak, P Boguradzki, **K. Mądry**, A Kopińska, I Hus, T Wróbel, M Olszewska-Szopa, J Dybko, M Krajewska, K Jamroziak, A Salamon-Perzyński, W Nowak, E Subocz, A Hałka, D Błońska, A Druzd-Sitek, A Wiśniewska, P Bernatowicz, A Jurczyszyn, A Barchnicka, H Ciepluch, N Grząsko, A Tyczyńska, Wanda Knopińska-Posłuszny, Anna Stanisławek, Joanna Matuszkiewicz-Rowińska, WW Jędrzejczak, J Dwilewicz-Trojaczek. Jak leczymy dializowanych chorych na szpiczaka w Polsce? Charakterystyka, sposoby i wyniki leczenia chorych na szpiczaka plazmocytowego wymagających dializoterapii - raport Polskiej Grupy Szpiczakowej. *Acta Haematol Pol.* 2017;48(supl.1):S66-S67. XXVII Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów. Warszawa, 21-23 września 2017 r.
20. Grosicki S, Barchnicka A, Gajewska M, Atilla E, Beksac M, Hajek R, Horinek D, Waszczuk-Gajda A, **Mądry K**, Lewicka B, Guzicka-Kazimierzczak R, Jurczyszyn A. Results of treatment of multiple myeloma secondary to anticancer therapy - international, multicenter retrospective study. *Acta Haematologica Polonica* 2017;48(supl.1):72. XXVII Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, Warszawa, 21-23 września 2017
21. Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K**, Waszczuk-Gajda A, Drozd-Sokolowska J, StellaHołowiecka B, Kołkowska-Leśniak A, Knopińska-Posłuszny W., Mital A, Szmigielska-Kapłon A, Kopacz A, Wojciechowska M, Zalewska M i in. Wstępne wyniki leczenia azacytydyną chorych na zespoły mielodysplastyczne. XXIV Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, Lublin 2011.
22. Waszczuk-Gajda A, Rusicka P, Drozd-Sokolowska J, **Mądry K**, PaszkowskaKowalewska M, Sachs W, Ziarkiewicz-Wróblewska B, Dwilewicz-Trojaczek J. Znaczenie hipoplazji szpiku u chorych na zespoły mielodysplastyczne i ostre białaczki 33 szpikowe leczonych azacytydyną - obserwacje z jednego ośrodka. XXV Zjazd PTHiT, Poznań 2013 *Acta Haematologica Polonica*, 2013, 44(Supplement 1):23-24.
23. **Mądry K**, Waszczuk-Gajda A, Drozd-Sokołowska J. Charakterystyka chorych na przewlekłą białaczkę mielomonocytową na podstawie ogólnopolskiego prospektywnego rejestru MDS/CMML, *Acta Haematol Pol.* 2015;46supl:34-35. XXVI Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, Szczecin, 23-26 września 2015 r.
24. **Mądry K**, Waszczuk-Gajda A, J Drozd-Sokołowska, K Lis, A Sikorska, P Szwedzik, K Kapelko-Słowik, M Dutka, A Jachalska, A Kopińska, W Knopińska-Posłuszny, E Subocz, B Pogłódek, D Krochmalczyk, A Kopacz, M Soroka-Wojtaszko, A Wądałowska, K Grądzka, A Kołkowska-Leśniak, J Dwilewicz-Trojaczek. Prognostic relevance of WHO 2016 chronic myelomonocytic leukemia (CMML) categories - Polish MDS Registry of Polish Adult Leukemia Group results *Acta Haematol Pol.* 2017;48supl.1;S192. XXVII Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów. Warszawa, 21-23 września 2017 r

25. Waszczuk-Gajda A, **K. Mądry**, J. Drozd-Sokołowska, B. Stella-Hołowicka, R. Machowicz, A. Sikorska, A. Kołkowska-Leśniak, A. Szmigielska-Kapłon, A. Obara, E. Wiater, A. Mital, E. Subocz, W. Mendrek, M. Biedroń, M. Szczepańska, A. Jachalska, E. Wasilewska, M. Wojciechowska, R[enata] Guzicka-Kazimierczak, A. Kopacz, K. Katinas, W. Kruger, A. Dawidowska, Z. Salamańczuk, D. Zawirska, A. Świderska, M. Soroka-Wojtaszko, W. W. Jędrzejczak, J. Dwilewicz-Trojaczek. Hiperferrytynemia jest wiązana z gorszym rokowaniem u chorych na zespoły mielodysplastyczne - dane z pierwszego polskiego rejestru MDS PALG. Acta Haematol Pol. 2015;46supl:158-159. XXVI Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, Szczecin, 23- 26 września 2015 r
26. Machowicz, P Boguradzki, J Drozd-Sokołowska, E Cichocka, R GuzickaKazimierczak, J Gil, **K Mądry**, P Zielińska, D Zduńczyk, M Paszkowska-Kowalewska, S Rejowski, A Piekarska, Waszczuk-Gajda A, P Mensah-Glanowska, B Garus, K Romanowska-Próchnicka, A. Świderska, M. Ziarkiewicz, M. Kowal, W. KnopińskaPosłuszny, J Dwilewicz-Trojaczek, W Jędrzejczak. Zespół hemofagocytowy u pacjentów dorosłych - pierwsze wyniki z Polskiego Rejestru HLH pod auspicjami 41 PALG. Acta Haematol Pol. 2015;46supl.81. XXVI Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, Szczecin, 23-26 września 2015 r
27. Machowicz, Waszczuk-Gajda A, M Witkowska, A Piekarska, P Boguradzki, P Smolewski, W Knopińska-Posłuszny, E Cichocka, M Razny, W Sydor, M Górka, J Drozd-Sokołowska, B Garus, P Mensah-Glanowska, **K Mądry**, R GuzickaKazimierczak, S Rejowski, P Zielińska, D Zduńczyk, P Marszałek, A Hajduk, K Lis, A Bogucka-Fedorczuk, Ł Bołkun, K Brzeźniakiewicz-Janus, D Bursa, M Gasik, J Gil, K Kurowska, M Paszkowska-Kowalewska, K Romanowska-Prochnicka, E Snarski, M Swacha, A Szymczyk, A Świderska, K Torba, M Ziarkiewicz, J Dwilewicz-Trojaczek, W Jędrzejczak. Zespół hemofagocytowy u dorosłych pacjentów w Polsce - na podstawie krajowej bazy danych HLH przy PALG. Acta Haematol Pol. 2017;48supl.1;S32-S33 XXVII Zjazd Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów. Warszawa, 21- 23 września 2017 r.
28. Drozd-Sokołowska, P Boguradzki, G Basak, B Piątkowska-Jakubas, A Piekarska, M Tormanowska, K Hałaburda, M Ussowicz, Waszczuk-Gajda A, Ł Bołkun, J Rybka, **K Mądry**, J Dwilewicz-Trojaczek. Wyniki leczenia przeszczepieniem allogenicznym macierzystych komórek krwiotwórczych u chorych na nocną napadową hemoglobinurię - analiza wielośrodkowa PALG. Ann Transplant. 2017;22suppl.:111 XIII Kongres Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego. Warszawa, 12-14 października 2017 r.

2. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych oraz popularyzujących naukę lub sztukę.

Działalność organizacyjna

- Wspólnie z prof. Jadwigą Dwilewicz- Trojaczek od 2020r jestem członkiem naukowego komitetu organizacyjnego ogólnopolskiej konferencji „Ogólnopolskie Warsztaty MDS i AML”

Członkostwo w Towarzystwach Naukowych

- Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów
- Polska Grupa ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych
- European LeukemiaNet
- EMSCO (European Myelodysplastic Neoplasms Cooperative Group)

- Harmony Alliance (Healthcare Alliance for Resourceful Medicine Offensive against Neoplasms in Hematology)

Uczestnictwo w Konferencjach- wygłaszałem wykłady na następujących konferencjach

- PTHiT (Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów)- konferencje ogólnopolskie i oddziału mazowieckiego,
- PALG (Polska Grupa ds. Leczenia Białaczek u Dorosłych)
- Ogólnopolska konferencja „Praktyka Hematologiczna” w latach 2019-2022
- Ogólnopolska Konferencja PZWL „Hematologia” w latach 2020-2022
- Ogólnopolska konferencja „Choroby Rzadkie w Hematologii” w 2021r
- lokalne konferencje naukowe organizowane przez m.in. Uniwersytety Medyczne w Łodzi, Szczecinie, Gdańsku, Białymstoku, Wrocławiu, Krakowie, Rzeszowie, Lublinie, Katowicach

Recenzje prac w czasopismach indeksowanych w JCR w tym:

- Acta Haematologica (Karger)
- Acta Haematologica Polonica
- Annals of Hematology
- Hematology in Clinical Practice
- Journal of the American Society of Nephrology
- Frontiers in Oncology

Uczestnictwo w Międzynarodowym Komitecie ds. Europejskiego Egzaminu z Hematologii

Nagrody i wyróżnienia

- zespołowa nagroda Ministra Zdrowia za cykl 9 publikacji dotyczących oceny skuteczności i toksyczności nowych metod leczenia niektórych nowotworów układu krwiotwórczego 1.08.2005
- 21-sze miejsce w rankingu osiągnięć naukowych WUM (na 809 Pracowników klasyfikowanych w Naukach Medycznych Klinicznych Niezabiegowych) w 2022 roku (za lata 2018-2021)

Działalność dydaktyczna wśród lekarzy

- Stałe szkolenie lekarzy odbywających staże z hematologii w ramach specjalizacji z chorób wewnętrznych i hematologii
- Stałe szkolenie i koordynacja pracy lekarzy rezydentów w trakcie specjalizacji do hematologii na oddziale ogólnohematologicznym

- Kierownik specjalizacji z chorób wewnętrznych (dwa szkolenia zakończone pomyślnie zdaniem egzaminem specjalizacyjnym)
- Kierownik specjalizacji z hematologii (dwa szkolenia zakończone pomyślnie zdaniem egzaminem specjalizacyjnym, dwa szkolenia w toku)
- Wykłady w ramach kursu „Wprowadzenie do specjalizacji z chorób wewnętrznych” w latach 2011-2022
- Wykłady w ramach kursu „Wprowadzenie do specjalizacji z hematologii” w latach 2009-2022
- Wykład w ramach konferencji „Postępy w Chorobach Wewnętrznych. Interna 2021”
-

Działalność dydaktyczna wśród studentów

- Prowadzę seminaria i zajęcia praktyczne ze studentami kierunku lekarskiego z hematologii w latach 2007-2023 (Wydział Lekarski, Warszawski Uniwersytet Medyczny)
 - Prowadzę seminaria i zajęcia praktyczne ze studentami kierunku lekarskiego English Division z hematologii w latach 2013-2023 (Warszawski Uniwersytet Medyczny)
 - Prowadzę seminaria i zajęcia praktyczne ze studentami kierunku lekarskiego z chorób wewnętrznych w latach 2007-2023 (Wydział Lekarski, Warszawski Uniwersytet Medyczny)
 - Prowadzę seminaria i zajęcia praktyczne ze studentami kierunku lekarskiego z onkologii w latach 2013-2020 (Wydział Lekarski, Warszawski Uniwersytet Medyczny)
 - Współpraca w kilku projektach naukowych ze studentami ze Studenckiego Koła Naukowego
 - Jestem recenzentem prac na Konferencji: I Konferencji Hematologicznej – „Hematologiczny Punkt Widzenia”
3. Oprócz kwestii wymienionych w pkt. 1-6, wnioskodawca może podać inne informacje, ważne z jego punktu widzenia, dotyczące jego kariery zawodowej.

➤ **Prace poglądowe**

- Giebel S, Basak G, Bieniaszewska M, Czerw T, Czyż A, Drozd-Sokołowska J, Dytfeld D, Giannopoulos K, Gil L, Helbig G, Hołowiecki J, Hus I, Jamroziak K, Jędrzejczak W, Jurczak W, Jurczyszyn A, Lech-Marańda E, Lewandowski K, **Mądry K**, Prochorec-Sobieszek M, Robak T, Sacha T, Sokołowska-Wojdyło M, Szymczyk M, Walewski J, Wierzbowska A, Wołowicz D, Wróbel T, Zaucha J, Styczyński J. Current status and achievements of Polish haemato-oncology. Acta Haematologica Polonica. 2021;52(1):4-17.

MEiN 100

- Drozd-Sokołowska J, Waszczuk-Gajda A, **Mądry K**, Dwilewicz-Trojaczek J. Atypical chronic myeloid leukaemia – a rare subtype of myelodysplastic/ myeloproliferative neoplasm. Współczesna Onkologia-Contemporary Oncology. 2018;22(1):14-19.

MEiN 15

- **Mądry K** [aut. koresp.], Lis K. Inwazyjne zakażenia grzybicze u chorych hematoonkologicznych – epidemiologia, diagnostyka, przebieg kliniczny i leczenie. Forum Zakażeń. 2016;7(3):191-202.

MEiN 5

- **Mądry K**, Lis K. Diagnostic and therapeutic advances in MDS Acta Haematologica Polonica 2025 Special edition 1, pages xx–xx DOI: 10.5603/ahp.108270
- **Mądry K**, Katarzyna Budziszewska , Jadwiga Dwilewicz-Trojaczek Miejsce luspatereceptu w leczeniu pacjentów z nowotworami mielodysplastycznymi niskiego ryzyka w 2025 roku Hematologia — Edukacja 2025, tom 5, nr 3–4, 128–133

MEiN 100

➤ Rozdziały w podręczniku lub monografii

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K**. Zespoły mielodysplastyczne. W: Hematoonkologia. T1: Część ogólna i nowotwory mieloidalne. Wyd II. Praca zbiorowa pod red. Romejko-Jarosińska J [redaktor], Robak T [redaktor], Walewski J [redaktor]. Gdańsk. VP Media Spzoo. VM Group sp.k. (grupa Via Medica), 2025 Str: 372-396.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K**. Zespoły mielodysplastyczne. W: Interna Szczeklika 2025. Wyd 1 Praca zbiorowa pod red. Gajewski P. [redaktor

prowadzący]Jaeschke[redaktor prowadzący].Kraków:Medycyna Praktyczna, 2025.Str:1938-1944.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K.** Zespoły mielodysplastyczne. W: Interna Szczeklika : mały podręcznik 2022/23. Medycyna Praktyczna, 2022, s.1103-1107.

Mądry K. Przewlekła białaczka mielomonocyтова. W: Postępy w leczeniu nowotworów limfoproliferacyjnych i mieloproliferacyjnych (część 3). Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2022, s.88-100.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K.** Zespoły mielodysplastyczne. W: Hematoonkologia. T. 1 Część ogólna i nowotwory mieloidalne. VM Media sp o.o. VM Group sp.k. (grupa Via Medica), 2022, s.317-334.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K.** Zespoły mielodysplastyczne. W: Interna Szczeklika 2022. Medycyna Praktyczna, 2022, s.1884-1990.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K.** Zespoły mielodysplastyczne. W: Interna Szczeklika : mały podręcznik 2021/22. Medycyna Praktyczna, 2021, s.1075-1079.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K.** Zespoły mielodysplastyczne. W: Interna Szczeklika 2021. Medycyna Praktyczna, 2021, s.1862-1868.

Basak G, Paluszewska M, **Mądry K,** Wieczorek J, Niesiobędzka-Krężel J. Choroby mieloidalne. W: Hematologia Kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2021, s.55-91.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K.** Zespoły mielodysplastyczne. W: Postępy w leczeniu nowotworów limfoproliferacyjnych i mieloproliferacyjnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2020, s.109-127.

Mądry K. Przewlekła idiopatyczna neutropenia. W: Neutropenia : diagnostyka i leczenie. Medical Education, 2019, s.113-115.

Mądry K. Granulocytopatie - zaburzenia funkcji neutrofili. W: Neutropenia : diagnostyka i leczenie. Medical Education, 2019, s.19-28.

Mądry K, Prochorec-Sobieszek M. Nowotwory mielodysplastyczne/mieloproliferacyjne. W: Nowotwory mieloproliferacyjne, zespoły mielodysplastyczne i mastocytoza. VM Media sp o.o. VM Group sp.k. (grupa Via Medica), 2017, s.76-96.

Basak G, Paluszewska M, **Mądry K,** Wieczorek J. Choroby mieloidalne. W: Hematologia : kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2016, s.65-99.

Dwilewicz-Trojaczek J, **Mądry K**. Zespoły mielodysplastyczne. W: Podstawy hematologii. Wydawnictwo Czelej, 2015, s.211-225.

Mądry K. Nowotwory mielodysplastyczne/mieloproliferacyjne. W: Onkologia kliniczna. Tom III. VM Media sp o.o. VM Group sp.k. (grupa Via Medica), 2015, s.1063-1076.

Mądry K, Prochorec-Sobieszek M. Nowotwory mielodysplastyczne/mieloproliferacyjne. W: Nowotwory mieloproliferacyjne i zespoły mielodysplastyczne. VM Media sp o.o. VM Group sp.k. (grupa Via Medica), 2014, s.75-95.

Analiza bibliometryczna

Mój dorobek naukowy (jako pierwszy autor i współautor) na dzień wykonania dołączonej do autoreferatu analizy bibliometrycznej obejmuje:

- 45 pełnotekstowe prace oryginalne, w tym 40 z IF (39 z IF po doktoracie) i 7 jako pierwszy autor lub korespondencyjny
- 10 prac poglądowych (4 przed, 6 po doktoracie)
- 5 opisów przypadków (wszystkie po doktoracie)
- 2 książki po doktoracie
- 26 rozdziałów książkowych w podręcznikach (25 po doktoracie)
- 1 list do redakcji (po doktoracie)
- 1 praca zakwalifikowana jako uczestnik badań wielośrodkowych w analizie bibliometrycznej wymieniony w Acknowledgements (po doktoracie)
- 1 publikacja pełnotekstowa w suplemencie po doktoracie

Sumaryczny Impact Factor wszystkich publikacji z dn. 20.01.2026r: 175,691

Sumaryczna punktacja MNiSW wszystkich publikacji z dnia 20.01.2026r: 2976

Liczba cytowani z bazy Scopus z dnia 20.01.2026r: bez autocytowań 1142

Z autocytowaniami: 1191

Index Hirscha z bazy Scopus z dnia 20.01.2026r: 18

Indeks cytowań z bazy Web of Science z dnia 20.01.2026r: bez autocytowań 984

z autocytowaniami 1015

Indeks Hirscha (z bazy Web of Science z dnia 20.01.2026r): 16

Źródło danych (baza)	LICZBA CYTOWAŃ		INDEKS HIRSCHA
	Z autocytowaniami	Bez autocytowań	
Web of Science	1015	984	16
Scopus	1191	1142	18

	PRZED DOKTORATEM		PO DOKTORACIE	
	IF	MEiN	IF	MNISW
Oryginalne pełnotekstowe prace naukowe	1,292	15	170,681	2580
Opisy przypadków	-	-	5,010	71
Prace poglądowe	0,094	25	-	325
RAZEM	1,386	40	175,691	2976

.....
(podpis wnioskodawcy)