

Wew 23.11.2022

Dr hab. n. med. Wiktor Kuliczowski
Instytut Chorób Serca
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ul. Borowska 213
50-556 Wrocław

Wrocław, 14. listopada 2022r.

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
RADA PEDAGOGICZNA I KURATORIA
zastępca przewodniczącego
m. Podhorska-Okołów
prof. dr hab. Marzenna Podhorska-Okołów

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu BIURO RADY DISCYPLINY NAUKI MEDYCZNE	
wpł. dnia	10-11-2022
L. dz. RN-BM/	1925

Recenzja pracy doktorskiej lek. Dawida Ilnickiego

„Zależność pomiędzy punkcją w skali CHA_2DS_2-VASc a nasileniem miażdżycy tętnic wieńcowych u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym”

Tematem recenzowanej rozprawy doktorskiej jest ocena zależności pomiędzy punkcją w skali CHA_2DS_2-VASc a nasileniem miażdżycy tętnic wieńcowych u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym. Części rozprawy to wstęp, cel pracy, materiał i metody badawcze, wyniki, dyskusja, ograniczenia pracy, wnioski, streszczenie, piśmiennictwo, spis tabel i rycin oraz załączniki. Całość liczy 145 stron, 44 tabel i 41 rycin, cytowana literatura obejmuje 98 pozycji.

Na wstępie należy podkreślić bardzo dobrą znajomość Doktoranta zagadnień dotyczących miażdżycy, ostrych zespołów wieńcowych i skal ryzyka. Uwagę zwraca również zaawansowany warsztat statystyczny, którym swobodnie operuje Doktorant w swojej rozprawie.

W trakcie lektury rozprawy nasunęły się Recenzentowi poniższe pytania i uwagi:

1. Tytuł rozprawy zawiera ocenę zależności pomiędzy punkcją w skali CHA_2DS_2-VASc a nasileniem miażdżycy tętnic wieńcowych u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym, podczas kiedy głównym celem pracy jest dodatkowo wymieniona na stronie 26. wartość prognostyczna tej skali u chorych z zawałem serca.
2. Brakuje dokładnej informacji jak zbierane były dane do obserwacji 30-dniowej. W opisie metod badawczych określono analizę jako retrospektywną, co utrudnia zbieranie dokładnych danych.
3. Dlaczego podzielono pacjentów na podkategorie w zależności od wartości skali CHA_2DS_2-VASc i nasilenia zmian miażdżycowych (strony 28-29)? Nie jest jasne jakie przesłanki za tym przemawiały.
4. Skala SYNTAX I jest skalą jedynie anatomiczną, podczas kiedy skala SYNTAX II zawiera już dane kliniczne. Czy w opinii Doktoranta porównanie przydatności skali SYNTAX II ze skalą CHA_2DS_2-VASc wniosłoby dodatkowe ważne informacje?

5. W opinii Recenzenta dla większej przejrzystości rozprawy można ograniczyć liczbę tabel i rycin, jak również w formie bardziej syntetycznej przedstawić wnioski końcowe.

6. Jaka jest opinia Doktoranta na temat skali CHA₂DS₂-VASc? Czy jest ona przydatna niezależnie od znanych już skal w stratyfikacji ryzyka zgonu i innych działań niepożądanych u pacjentów po zawale serca i czy stosuje ją Doktorant u swoich pacjentów po ostrym zespole wieńcowym na co dzień?

Na koniec Recenzent raz jeszcze chciałby podkreślić dokładność, staranność i wnikliwość z jaką Doktorant przeprowadził i przedstawił analizę zebranego materiału.

Rozprawa doktorska spełnia warunki określone w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 14. marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. nr 65, poz. 595, z późn. zm.). Wnoszę do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu o dopuszczenie lekarza Dawida Ilnickiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego. Jednocześnie wnoszę do Wysokiej Rady o wyróżnienie przedstawionej mi do recenzji rozprawy doktorskiej.

Z wyrazami szacunku



Wiktor Kuliczowski