

Prof. zw. dr hab. n.med. Maria Formińska –Kapuścik

Katowice 1.12.2023

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

Im. Prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu BIURO RADY DYSCYPLINY NAUKI MEDYCZNE	
wpł. dnia	13 -12- 2023
L. dz. RN-BM/	2239

**Recenzja rozprawy doktorskiej lek. Euniki Krzywy – Daroszewskiej pt.: „Wpływ długości gałki ocznej na osiągnięcie zamierzonego efektu refrakcyjnego po wszczepieniu soczewki torycznej „, wykonanej pod kierunkiem prof. dr hab. n. med. Marty Misiuk – Hojto.**

Pacjentów przeznaczonych do operacji zaćmy u których występuje astygmatyzm rogówkowy o mocy powyżej 1,5D można kwalifikować do wszczepienia soczewek torycznych. Wewnątrzgałkowe soczewki toryczne zostały wprowadzone na rynek w latach 90. Soczewki te umożliwiają pacjentowi x astygmatyzmem uwolnienie się od korekcji okularowej podczas patrzenia w dal.

Podjęty przez doktorantkę temat jest istotny i ważny. Celem pracy jest przeanalizowanie jaki wpływ na efekt zabiegu usunięcia zaćmy i wszczepienia soczewki torycznej, ma długość anatomiczna gałek ocznych.

Przedłożona mi do oceny rozprawa liczy 119 stron druku. Zawiera 9 zasadniczych, tematycznych rozdziałów, streszczenie w języku polskim i angielskim, oraz wykaz skrótów, rycin i tabel. Praca jest ilustrowana 7 tabelami i 37 rycinami włączonymi do tekstu rozprawy. Odpowiada ona pod względem jakościowym i objętościowym wymogom rozprawy doktorskiej.

Wstęp stanowi doskonałe wprowadzenie do tematu dyzertacji. Zapoznaje czytelnika z aktualnym stanem wiedzy dotyczącej zaćmy i astygmatyzmu. Opisując soczewki toryczne Autorka podaje wskazania i przeciwwskazania do ich wszczepienia. Przedstawia zabieg usunięcia zaćmy i wszczepienia soczewki torycznej. Odnosi się do wpływu długości gałki ocznej na zabieg usunięcia zaćmy. Wyczerpujące i szczegółowe informacje oparte są na aktualnym piśmiennictwie, wskazują na bardzo dobre zorientowania Autorki w temacie.

Zainteresowanie Doktorantki wzbudziło pytanie, czy wszczepienie soczewki torycznej w przypadkach skrajnych wartości długości gałki ocznej przynosi spodziewane korzyści refrakcyjne. Cele pracy zostały sformułowane precyzyjnie i są aktualne w świetle dotychczasowego stanu wiedzy. Autorka zaplanowała określenie wpływu skrajnych długości gałek ocznych / AL./i astygmatyzmu na uzyskanie zamierzonego efektu refrakcyjnego po wszczepieniu soczewek torycznych.

Na przeprowadzenie projektu uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej przy UM we Wrocławiu.

Badaniem objęto 104 oczu 75 pacjentów u których usuwano zaćmę z jednoczasowym wszczepieniem soczewki torycznej. Pacjentów podzielono na 3 grupy: 29 oczu nadwzrocznych /AL < 22mm/, 38 oczu krótkowzrocznych /AL > 24,5 mm/ i 37 oczu normowzrocznych /AL. 22 - 24,5mm/. Analizie poddano badania wykonane 1 dzień, 14-21 dni i 3 miesiące po zabiegu. Analizowano najlepszą nieskorygowaną ostrość wzroku do dali , refrakcję, biometrię , mapę topograficzną rogówki, pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego , oraz ocenę przedniego i tylnego odcinka oka .Kryteria włączenia i wyłączenia z badania były dobrane prawidłowo. Pacjent wypełniał ponadto kwestionariusz satysfakcji osiągniętej po zabiegu.

Analiza statystyczna została przeprowadzona prawidłowo. Za poziom istotności przyjęto  $p < 0,05$ .

Wyniki. Po zabiegu niezależność od okularów deklarowało najwięcej , bo 88,5% z grupy osób o długości gałki ocznej > 24,5 mm. Najlepsza skorygowana ostrość wzroku wynosiła 0,9 i nie wykazano istotnych statystycznie różnic między grupami. Między grupami nie wykazano istotnej statystycznie różnicy w rozbieżności między pooperacyjnym astygmatyzmem spodziewanym a rzeczywistym. Rodzaj astygmatyzmu nie wykazał istotnego statystycznie wpływu na kierunek rotacji pooperacyjnej sztucznej soczewki. Zabieg usunięcia zaćmy z cięcia 2,2mm i z dwoma portami bocznymi 1,2mm nie wpływa istotnie na zmianę astygmatyzmu tylnej powierzchni rogówki. Wyniki ankiety satysfakcji pacjenta wykazały wysoki poziom zadowolenia z efektu zabiegu.

W rozdziale „Dyskusja „, uzyskane wyniki przedyskutowano w świetle informacji dostępnych we współczesnym piśmiennictwie. Analiza uzyskanych wyników potwierdziła zasadność wszczepienia soczewek torycznych u pacjentów z każdą długością gałki ocznej. W pracy autorka stwierdziła , że astygmatyzm tylnej powierzchni rogówki nie zmienia się istotnie po zabiegu, a zatem, nie przyczynia się do astygmatyzmu indukowanego chirurgicznie. O tyle jest to istotne, że w literaturze nie ma pełnej zgodności w tej kwestii. Tok prowadzonej dyskusji wskazuje na właściwe przygotowanie merytoryczne Doktorantki i umiejętne prawidłowe ich zestawienia z wynikami innych autorów.

Piśmiennictwo obejmuje 154 prac z ostatnich lat, głównie anglojęzyczne. Autorka nie pominęła również kilku prac polskich autorów. Prace te są dobrze dobrane, właściwie wykorzystane w tekście rozprawy i w sposób znaczący wzbogacają dyskusję.

Podsumowaniem pracy jest rozdział zatytułowany „Wnioski”. Składa się on z 7 punktów, które znajdują uzasadnienie w uzyskanych wynikach. Wpływają one w sposób logiczny z uzyskanych wyników i stanowią odpowiedź na cele pracy. Pragnę podkreślić ich znaczenie w aspekcie naukowym i klinicznym.

Reasumując , Doktorantka dowiodła, że potrafi prawidłowo zaplanować i wykonać zamierzony cel badawczy. Wykazała się należyтым przygotowaniem merytorycznym i dociekliwością badawczą. Rozprawa lek. Euniki Krzywy-Daroszewskiej jest napisana bardzo starannie i czytelnie ilustrowana. Wnioski mają znaczenie poznawcze i stanowią uzupełnienie dotychczasowej wiedzy

medycznej. Jest nowatorskim opracowaniem i wzbogaca wiedzę na ten aktualny temat. Czytałam ją z przyjemnością nie znajdując żadnych błędów.

Rozprawa lek. Euniki Krzywy-Daroszewskiej p.t. „Wpływ długości gałki ocznej na osiągnięcie zamierzonego efektu refrakcyjnego po wszczępieniu soczewki torycznej”, spełnia warunki określone w art.13ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 2003r o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki /Dz. U.Nr. 65 poz.595, z późn. zm./

W oparciu o te przesłanki mam zaszczyt zwrócić się do Rady Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu o dopuszczenie lek. Euniki Krzywy-Daroszewskiej do dalszych etapów przewodu doktorskiego. Ponadto zwracam się z wnioskiem o wyróżnienie recenzowanej rozprawy.

5624775  
prof. zw. dr hab. n. med.  
Maria Formińska-Kapuścik  
Specjalista chorób oczu  
(tel. 601 490 507  
98 120 57 50

Prof. dr hab. n. med. Maria Formińska – Kapuścik