



UNIwersytet Medyczny w Lublinie

Klinika Rehabilitacji i Ortopedii

20-954 Lublin, ul. Dr K. Jaczewskiego 8
tel.+48 81 72-44-184, fax. +48 81 72-44-179

Kierownik: Prof. dr hab. n. med. Tomasz Blicharski

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu BIURO RADY DYSZYPLINY NAUKI MEDYCZNE	
wpl. dnia	12 -07- 2024
L. dz. RN-BM/	1062



VDI:

Lublin, dnia 06.07.2024r.

Recenzja rozprawy doktorskiej Pana lek. Andrzeja Wielgus

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
RADA DYSZYPLINY NAUKI MEDYCZNE
Przewodnicząca
Agnieszka
prof. dr hab. Agnieszka Hałoń

pt. „Ocena zależności pomiędzy rekonstrukcją więzadła krzyżowego przedniego a rozwojem zmian zwyrodnieniowych stawu kolanowego”

wykonanej pod kierunkiem Promotora Pana dr hab. n. med. Szymona Łukasza Dragana.

Podstawą formalną wykonania recenzji jest uchwała Rady Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu nr 1347/VI/2024 z dnia 19 czerwca 2024r.

Uszkodzenie więzadła krzyżowego przedniego (ACL) jest częstym urazem sportowym, prowadzącym do czasowego wykluczenia z aktywności zawodowej i sportowej, szczególnie wśród młodych osób. Skutkuje to problemami ekonomicznymi i psychologicznymi dla poszkodowanych oraz wysokimi kosztami dla społeczeństwa i systemów ubezpieczeń społecznych. Wczesna diagnostyka i odpowiednie leczenie, w tym rehabilitacja, są kluczowe dla szybkiego powrotu do zdrowia. Większość poważnych uszkodzeń ACL wymaga operacji rekonstrukcyjnej, która jest jedną z najczęściej wykonywanych planowych operacji ortopedycznych. Mimo różnych technik operacyjnych i używanych materiałów, wyniki pooperacyjne mogą się różnić, co wpływa na rozwój zmian zwyrodnieniowych, stabilność stawu i poziom aktywności pacjenta po operacji.

Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska Pani lek. Andrzeja Wielgus została napisana w języku polskim i przedstawiona do recenzji w postaci wydrukowanego dokumentu na 87 stronach formatu A4. Układ dysertacji jest poprawny i zawiera: spis treści, wstęp, cel pracy, materiały i metody, wyniki i omówienie wyników, dyskusję, wnioski, podsumowanie, streszczenie w języku polskim i angielskim, wykaz zastosowanych w pracy skrótów, spis tabel, wykresów i rycin, piśmiennictwo.

Rozprawa zawiera 9 rycin, 31 tabel, 1 wykres i 161 pozycji piśmiennictwa, w większości anglojęzycznego, również stosunek wykorzystanych książek do artykułów, które są aktualne jest odpowiedni. Szata graficzna jest bardzo staranna i estetyczna.

We „Wstępie”, który obejmuje łącznie 18 stron Doktorant w klarowny sposób wprowadził w tematykę badawczą, gdzie na 4 stronach przedstawia anatomię stawu kolanowego, 3 strony poświęcił biomechanice stawu kolanowego, 2 epidemiologii uszkodzeń więzadła krzyżowego przedniego, 3 diagnostyce uszkodzeń więzadła krzyżowego przedniego, 3 na rys historyczny leczenia uszkodzenia więzadła krzyżowego przedniego, 3 na aktualny stan wiedzy o leczeniu uszkodzenia więzadła krzyżowego przedniego. Problematyka badawcza została trafnie dobrana. Rozdział ten zawiera aktualne dane ze światowej literatury, co świadczy o dużej wiedzy Doktoranta i umiejętnościach doboru materiału do opisanych zagadnień.

Informacje zawarte w opisanej powyżej pierwszej, teoretycznej części pracy stały się podstawą merytoryczną do określenia celu: Czy kierunek poprowadzenia kanału udowego podczas rekonstrukcji ACL ma wpływ na subiektywny i obiektywny wynik kliniczny oraz rozwój zmian zwyrodnieniowych stawu kolanowego w ocenie odległej?

Główny cel był realizowany poprzez następujące cele szczegółowe:

1. Ocena wpływu rekonstrukcji ACL na funkcjonowanie pacjentów w ocenie odległej.
2. Ocena wpływu rekonstrukcji ACL i jej wyniku na rozwój zmian zwyrodnieniowych operowanego stawu w ocenie odległej.
3. Ocena wpływu czynników zależnych od pacjenta na kierunek kanału udowego.
4. Ocena wpływu kierunku kanału udowego na wynik rekonstrukcji w ocenie odległej.

Na potrzeby rozprawy doktorskiej projekt badawczy uzyskał pozytywną opinię Komisji Bioetycznej nr 41/2020 z dnia 27 stycznia 2020 roku wydany przez Komisję Bioetyczną przy Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu.

W części pt. „Materiał i metody”, Autor przedstawił metodologię badań wykorzystanych w pracy. Zarówno metodologia pracy jak i techniki badawcze są prawidłowe. Rozdział zawiera szczegółowy opis użytych materiałów, stosowanych metod i technik. Obejmuje on 13 stron i zawiera 3 tabele i 17 rycin. Szczegółowe przedstawienie procedur metodycznych pozwala bez trudu odtworzyć badania. Do analizy statystycznej istotności wyników zastosowała odpowiednie testy zgodnie ze sztuką statystyczną.

W rozdziale „Wyniki” zajmującym 14 stron, Doktorant przedstawił wyniki badań. Rozdział ten zawiera 1 histogram oraz 28 tabel prezentujących uzyskane wyniki. Należy podkreślić, że prezentowane tabele w znaczący sposób podnoszą wartość pracy i pokazują jej pracochłonność.

W rozdziale „Omówienie wyników i dyskusja” przeprowadzonym na 12 stronach, Doktorant skonfrontował swoje wyniki z wynikami uzyskanymi przez innych autorów i w jasny sposób

wyeksponował swoje oryginalne wyniki, co dowodzi dobrego opanowania warsztatu pisarskiego i czytania, umiejętności kierowania logicznym wywodem i celnego dobierania argumentów z literatury. Na podstawie uzyskanych wyników Doktorant sformułowała 5 wniosków końcowych:

1. Rekonstrukcja więzadła krzyżowego przedniego z kanałem udowym poprowadzonym metodą „transtibial” i wykorzystaniem hamstringów skutkowało dobrym wynikiem skal funkcjonalnych w ocenie odległej.
2. Pooperacyjna niestabilność nie miała wpływu na rozwój zmian zwyrodnieniowych.
3. Kierunek poprowadzonego kanału udowego w płaszczyźnie czołowej nie był skorelowany z postępem zmian zwyrodnieniowych w operowanym kolanie.
4. W technice transtibial kanał udowy wiercony był zbyt pionowo częściej u pacjentów z nadwagą, co można określić jako czynnik ryzyka zbyt pionowego ustawienia kanału.
5. Prawidłowy kierunek kanału udowego dawał statystycznie najlepsze wyniki w ocenie odległej. Jego poziome ustawienie skutkowało gorszym wynikiem zarówno stabilności, jak i raportowanego funkcjonowania pacjentów.

Doktorant wykazał, że jest bardzo dobrze obeznany z fachowym piśmiennictwem. Dyskusja jest przejrzysta, zawiera dane z literatury autorów polskich i zagranicznych z ostatnich lat.

Należy zwrócić uwagę na fakt, że rozdziały zawierają liczne ryciny i tabele, które w znaczący sposób podnoszą wartości wizualne i merytoryczne rozprawy ułatwiając łatwe zapoznanie się z tematyką.

Do drobnych uchybień należą nieliczne błędy stylistyczne, typograficzne. Warto również zwrócić uwagę, że niektóre angielskie specjalistyczne zwroty mają polskie odpowiedniki.

Poczynione powyżej uwagi nie umniejszają wysokiej wartości ocenianej rozprawy a całość pracy dokumentuje umiejętność badawczą Doktoranta.

Wniosek końcowy

Po dokładnym zapoznaniu się z pracą doktorską Pana lek. Andrzeja Wielgus uważam, że Autor pracy posiadał wymaganą znajomość warsztatu metodycznego, potrafi te umiejętności odpowiednio wykorzystać w pracy eksperymentalnej, a otrzymane wyniki logicznie zinterpretować. Rozprawa doktorska jest rozwiązaniem oryginalnego zagadnienia naukowego.

Jednocześnie, ze względu na wysoką wartość merytoryczną i praktyczną pracy oraz jej nowatorski charakter wnoszę o jej **wyróżnienie** stosowną nagrodą zgodnie z kompetencjami uchwała Rady Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Stwierdzam, że przedstawiona mi do oceny rozprawa doktorska spełnia warunki określone w Ustawie z dnia 20 lipca 2018r(Art. 187 ust. 1-4). Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

(Dz. U. z 2018. poz 1668 z późn. zm.) i przedstawiam Radzie Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wniosek o dopuszczenie Pana lek. Andrzeja Wielgusa do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Handwritten signature of Tomasz Blicharski in black ink, written in a cursive style.

Prof. dr hab. n. med. Tomasz Blicharski