



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Ocena rozprawy doktorskiej Pana lekarza medycyny Mateusza Kolatora pt.: „Ocena jakości życia u pacjentów z nowotworem krtani” .

Promotorem tej dysertacji jest Pan dr hab. med. Tomasz Zatoński, prof. nadzw., a oceny dokonuję na prośbę Pani Dziekan Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Inspiracją i koniecznością podjęcia badań naukowych oceniających diagnostykę i leczenia schorzeń onkologicznych jest szczytny cel - możliwość uzyskania całkowitego wyleczenia choroby. Dlatego organizuje się badania naukowe i pisze się prace, które w konsekwencji wprowadzają postęp, a sposób wymierny zmniejszają cierpienie chorego, równocześnie poprawiając wyniki leczenia schorzeń onkologicznych naszej specjalności, które obecnie są jedne z 2 najgorszych w państwach Unii Europejskiej. Wynika to między innymi z braku agresywnego leczenia nowotworów narządów laryngologicznych.

Badania, które przeprowadził autor rozprawy doktorskiej, dotyczą bardzo częstego schorzenia, a nieprawdopodobnie aktualnego i ważnego zagadnienia w Polsce jakim są wyniki leczenia raka krtani.

Autor w swoich badaniach, zagłębił się kompleksowo i szczegółowo analizował jeden aspekt, ale bardzo ważny, porównał ocenę jakości życia chorych przed oraz po leczeniu tego złośliwego nowotworu. Badania, które przeprowadził kandydat rozprawy doktorskiej, dotyczą tej fundamentalnej oceny u chorych z rakiem krtani. A jak ważna jest np. w ocenie jakości życia możliwość mówienia, to np. widzieliśmy ze ściśniętymi sercami, jak w czasie swojego ostatniego publicznego wystąpienia po wykonanej tracheotomii, a nie operacji wycięcia krtani, papież św. JP II na cały świat pokazywał, że nie może mówić.

Kandydat zaproponował cykl trzech publikacji, jako jeden wspólny temat dotyczący jakości życia u pacjentów

Wydział Lekarski

Katedra i Klinika

Otolaryngologii

PL 31-531 Kraków

ul. Śniadeckich 2

tel. +48 12 424 79 00

fax +48 12 424 79 25

otolaryngologia@cm-uj.krakow.pl

www.otolaryngologia.cm-uj.krakow.pl

z nowotworem złośliwym krtani. Łączny IF cyklu wynosi 2.822, MNiSW/KBN = 55. W dwóch z prezentowanych prac jest w nich jest pierwszym autorem, a w trzeciej publikacji drugim.

Pierwsza praca: „Assessment of quality of life in patients with laryngeal cancer: A review of articles” przedstawiała zmienność objawów, skalę jakości życia i porównanie samopoczucia chorych w czasie choroby z okresem z przed miesiąca przed zachorowaniem na raka. Podsumowując autorzy dzięki wynikom własnej analizy badawczej zaprezentowanej w tej pracy, mogli lepiej poznać stan zdrowia chorych i ich stosunek do leczenia choroby nowotworowej.

Druga publikacja: “Polish validation of the University of Washington „quality of life” questionnaire in patients with cancer of the larynx”. Dokonano przetłumaczenia angielskiej wersji kwestionariusza UW-QoLv4 na język polski. Ten kwestionariusz ostatecznie wypełniło 66 chorych na raka krtani. Dzięki niemu autorzy mogli lepiej i dokładniej ocenić cierpienia chorego w trakcie leczenia i oczywiście interweniować leczniczo, a badani w tej analizie naukowej chorzy najgorzej oceniali brak mowy.

Trzecia praca:” Quality of life in patients with laryngeal cancer before and after surgery”. W tej publikacji autorzy przebadali 54 chorych z rakiem krtani, którym przeprowadzono leczenie operacyjne. W okresie od roku do 5 lat po zabiegu dokonano zebrania danych kontrolnych i zebrano je od 31 operowanych. Dwudziestu jeden z 54 operowanych w dniu wykonywania kontrolnej ankiety nie żyło. Autorzy stwierdzili, że u żyjących wyraźnie zmniejszyły się dolegliwości bólowe.

Prace tworzące zbiór prac kandydata, zostały wydrukowane w recenzowanych, renomowanych czasopismach, a zainteresowany uzyskał ciekawe naukowo wyniki.

Przystępując do leczenia choroby nowotworowej narządów laryngologicznych po wytłumaczeniu choremu biologii

schorzenia, musi mu się zaproponować agresywne leczenie, na które on wyraża świadomą zgodę lub się na to leczenie nie zgadza. Tylko takie = agresywne od początku leczenie daje szansę choremu na uratowanie życia. Obecnie nie ma w Polsce analfabetów, ale recenzent pamięta z pierwszych lat swojej zawodowej pracy, dramaty analfabetów, którym trzeba było wycinać całą krtań i ci chorzy świadomie zgadzali się na brak porozumienia (bo nie mówili i nie potrafili napisać) ze swoimi bliskimi, ale ratowali życie. Oczywiście jeżeli można uzyskać taki sam wynik leczenia onkologicznego dwoma różnymi metodami to choremu powinno się zaproponować takie leczenie po którym jego jakość jego życia będzie lepsza. To podsumowujący, ogólny wniosek z prac doktoranta, z którym się zgadzam i jest to najmocniejsza strona doktoratu.

Liczne prezentowane pozycje piśmiennictwa w tych trzech pracach świadczą o tym, że Autor dogłębnie poznał i nauczył się najnowszych danych naukowych w specjalistycznych czasopismach.

Pełnię z urzędu funkcję „advocatus diaboli”. Nie mam uwag krytycznych.

Dlatego z prawdziwą przyjemnością zwracam się z wnioskiem do Pani Dziekan i Wysokiej Rady Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu o dopuszczenie Pana lekarza medycyny Mateusza Kolatora do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

KIEROWNIK
Katedry i Kliniki Otolaryngologii
Collegium Medicum UJ
Prof. dr hab. med. Jacek Świądźmier