

Łódź, 24.03.2020 r.

Dr hab. n. med. Dariusz Timler

Zakład Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

tel. 501306238


### **Ocena pracy na stopień doktora**

**lek. Macieja Zdzisława Sroczyńskiego pt.: „Ocena algorytmu diagnostyczno-leczniczego w cholestazie z przyczyn mechanicznych na podstawie badań własnych” pod kierunkiem: promotora prof. dr hab. n. med. Jerzego Rudnickiego**

Chirurgia dróg żółciowych jest trudnym zadaniem i wymaga precyzji w diagnostyce i leczeniu. Cholestaza, czyli zespół objawów klinicznych i biochemicznych wynikających z problemu odpływu żółci bądź jej tworzenia jest ważnym zagadnieniem. Wybór tematu ze względu na znaczenie kliniczne jest istotny w mojej ocenie, gdyż ewaluacja algorytmów obowiązujących w pracy lekarza powinna być procesem ciągłym.

Przedłożona do oceny rozprawa na stopień doktora liczy 108 stron wydruku komputerowego i posiada typowy (klasyczny) układ w tym: wstęp, cel pracy, materiał i metody, wyniki, omówienie wyników i dyskusję, wnioski, piśmiennictwo, streszczenie w języku polskim i języku angielskim oraz wykaz skrótów.

Badanie uzyskało zgodę Komisji Bioetycznej przy Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu (KB-577/2012 i KB-96/2014) co jest wymogiem i dobrą praktyką (GCP) stosowaną w badaniach naukowych.



Doktorant przeprowadził badania jednośrodkowo w Klinice Chirurgii Małoinwazyjnej i Proktologicznej zbierając i analizując materiał badawczy w latach 2012-2018. Praca zawiera 4 cele główne.


Materiał badawczy autor zebrał od 101 chorych w wieku 24-93 lat. 48,51% (n=49) stanowiły kobiety a 51,48% (n=52) stanowili mężczyźni o podobnym zakresie wieku. Chorych podzielono na 2 grupy: grupę badawczą chorych z rozpoznaną żółtaczką zaporową spowodowaną chorobą nowotworową oraz grupę badawczą chorych z rozpoznaną żółtaczką zaporową spowodowaną chorobą nienowotworową. Dodatkowo chorych podzielono na grupę pacjentów leczonych endoskopowo i klasycznie.

W pracy autor wykonał analizę statystyczną przy pomocy programu statystycznego Statistica 13. Zastosowano testy: chi-kwadrat, t-Studenta, U Manna-Whitney w zależności od rozkładu badanej zmiennej. Zastosowano również krzywe ROC oraz analizy metodą drzew klasyfikacyjnych i regresyjnych (CART). Za istotne statystycznie przyjęto  $p < 0,05$ .

Zastosowane w pracy narzędzia badawcze zostały zastosowane prawidłowo. Autor poprawnie formułuje problemy i hipotezy badawcze, a poprzez prawidłowy dobór metody badawczej uzyskuje wiarygodne wyniki. Stwierdzam, że praca jest poprawna metodologicznie a narzędzia badawcze zastosowane umiejętnie.

Język rozprawy doktorskiej jest prawidłowy, poprawny stylistycznie z błędami interpunkcyjnymi. Z obowiązku recenzenta podaje drobne błędy: na stronie 6, 15, 27, 30, 40, 52, 71, 72, 104 występuje litera i na końcu zdania, na str. 76 widnieje nieprawidłowy zapis jednostki U/ml, na str. 15 nieprawidłowy odstęp od nawiasu do zawartego tekstu, na str. 34 brak kropki w punkcie 6. Błędy te nie mają znaczenia merytorycznego i wymagają korekty edytorskiej.

Autor czytelnie i jasno opisuje poszczególne etapy badania oraz rezultaty. Przedstawiona do recenzji praca zawiera 9 wykresów, 32 tabele i 3 ryciny. Tabele, ryciny





i wykresy są podpisane prawidłowo z nielicznymi błędami interpunkcyjnymi.

Dla przejrzystości wskazany byłby spis tabel, wykresów i rycin, którego zabrakło w pracy. Spis skrótów nie jest uporządkowany alfabetycznie co utrudnia wyszukiwanie rozwinięcia skrótu w pracy. Autor w spisie skrótów nie uwzględnił skrótów: APTT, INR, SD, GFR, ROC. Należy jednak zaznaczyć, że w tekście skróty są rozwinięte.

Rozprawa doktorska zawiera 290 pozycji piśmiennictwa w przeważającej większości pochodzenia zagranicznego. Całość piśmiennictwa oraz jego umiejscowienie świadczy o rozeznaniu autora w tematyce podejmowanej w rozprawie doktorskiej.

Pracę badawczą podsumowuje 5 wniosków, które wynikają z badania i są prawidłowo sformułowane. Warto podkreślić, że wnioski mają charakter praktyczny.

Autor zauważył, że uzyskane wyniki wskazują na większą skuteczność leczenia procedurami endoskopowymi w porównaniu z leczeniem operacyjnym klasycznym co ma znaczenie praktyczne. Wniosek obejmuje również zalecenie włączenia do algorytmu postępowania oceny stężenia markera CA 19-9 w połączeniu z obrazem klinicznym, ocena poziomów w surowicy bilirubiny całkowitej, pośredniej, bezpośredniej i wyników badań obrazowych aby zwiększyć czułość diagnostyczną w różnicowaniu etiologii nowotworowej.

Reasumując autor zaplanował i przeprowadził badanie naukowe z prawidłowo postawionym celem, który zrealizował z zastosowaniem badania prospektywnego. Przeprowadzona analiza pozwoliła autorowi na wyciągnięcie wniosków. Badanie ma charakter poznawczy i praktyczny co należy szczególnie podkreślić.



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.). Przedkładam, więc Wysokiej Radzie Dyscypliny Nauki Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu wniosek o dopuszczenie lek. Macieja Zdzisława Sroczyńskiego do dalszego etapu przewodu doktorskiego.

KIEROWNIK  
Zakładu Medycyny Ratunkowej  
i Medycyny Katastrof  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

*dr hab. n. med. Dariusz Timler*