



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

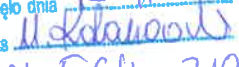
Szczecin, 05.11.2019

dr hab. n. med. Karolina Kędzierska-Kapuza
Klinika Nefrologii, Transplantologii
i Chorób Wewnętrznych
Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Recenzja rozprawy doktorskiej lek. Jerzego Królikowskiego pt.: „Wpływ zapalenia na funkcje endokrynne mięśni szkieletowych i kości u chorych hemodializowanych”

Chorzy przewlekle hemodializowani stanowią grupę pacjentów ze zmniejszoną średnią masą mięśniową, małą aktywnością fizyczną i przewlekłym stanem zapalnym. Charakteryzują się dużą podatnością na zakażenia związaną z upośledzoną odpornością i przewlekłym narażeniem na zakażenie, głównie bakteryjne, w czasie zabiegów hemodializy. Zwiększone ryzyko zapalenia pociąga za sobą konieczność hospitalizacji i ograniczenia codziennej aktywności fizycznej. Opisano liczne zależności pomiędzy cytokinami i miokinami biorącymi udział w regulacji gospodarki wapniowo-fosforanowej i metabolizmu kości, a zapaleniem. Trwają badania nad ich znaczeniem, jako biomarkerów lub celów leczenia w praktyce klinicznej.

Autor ocenianej pracy podjął trudny temat analizy wpływu zapalenia i zabiegu hemodializy na stężenia w osoczu czynników regulujących metabolizm kości i gospodarkę mineralną takich jak białko Klotho, FGF-23 (cała cząsteczka – iFGF-23 i fragment C-końcowy – cFGF-23), FGF-21, sklerostyny, czynników regulujących masę mięśniową miostatyny i folistatyny u chorych przewlekle hemodializowanych.

Dziękuję Wydziałowi Lekarskiemu UM w Łodzi
wpłynęło dnia 19.11.2019 r
podpis 
b2N 564.2019

Podstawą wyboru obiektu badań był fakt, że jak dotychczas nie oceniono kompleksowo znaczenia cytokin i miokina jako biomarkerów i potencjalnych celów leczenia u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek.

Praca ma typowy układ, na który składają się: wstęp, cel pracy, materiał i metody, wyniki badań, dyskusja, podsumowanie i wnioski, streszczenie i piśmiennictwo. Materiał przedstawiony na 79 stronach zawiera 20 rycin oraz 12 tabel.

Wstęp, liczący 24 strony, oparty o piśmiennictwo, poświęcony jest omówieniu zagadnień związanych z tematem pracy.

Założenia i cel pracy postawiono w sposób jednoznaczny. Cel jest ściśle związany z tematem pracy i wynika z założeń oraz wskazuje kierunki badań wynikające z problemów przedstawionych we wstępie.

Materiał i metody. Badanie zostało przeprowadzone jako prospektywna, nieinterwencyjna, obserwacyjna próba kliniczna. Na przeprowadzenie badania uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej przy Uniwersytecie Medycznym w Łodzi nr RNN/81/16/KE, decyzją z dnia 15. marca 2016 roku. Kryteria kwalifikacji i dyskwalifikacji pacjentów przedstawiono bardzo przejrzysto, podobnie jak schemat badania.

Liczebność badanej grupy jest wystarczająca do wnioskowania statystycznego. Analiza statystyczna otrzymanych wyników, będąca jedną z ważniejszych części pracy przeprowadzona jest prawidłowo z zastosowaniem właściwych do analiz porównawczych testów.

Wyniki pracy zostały przedstawione w sposób wyczerpujący i atrakcyjny, w postaci tabel i rycin. Warta podkreślenia jest ich bardzo duża przejrzystość. Nie są one przeładowane nadmiarem danych, szczególnie liczbowych, a pokazane są jedynie najważniejsze, istotne statystycznie, zależności pomiędzy badanymi parametrami.

Dyskusja licząca 7 stron poprowadzona jest poprawnie. Rozpoczyna ją przypomnienie o roli zapalenia oraz dializy na metabolizm kości i mięśni szkieletowych. Autor krytycznie podchodzi do otrzymanych wyników wskazując na ograniczenia swojego opracowania wynikające m.in. z organizacji pracy oddziału dializ, różnic w dostępie naczyniowym oraz przyczynie przewlekłej choroby nerek badanych pacjentów, co mogło mieć wpływ na uzyskane wyniki.

Podsumowaniem pracy jest jeden wniosek, jasno sformułowany i będący odpowiedzią na pytania zawarte w celu pracy.

Piśmiennictwo, na którym opierał się Autor rozprawy liczy 135 pozycji. W znacznej większości są to prace anglojęzyczne, pochodzące z ostatniego dziesięciolecia i zamieszczone w renomowanych czasopismach zagranicznych.

Moja opinia na temat przedstawionej do recenzji pracy jest zdecydowanie pozytywna. Wyróżnia się na tle innych prac przedstawionych mi do recenzji, gdyż przede wszystkim bardzo dobrze się ją czyta. Zwraca uwagę staranność z jaką edytowano tekst oraz bardzo jasny i klarowny jej przekaz. Praca doktorska lek. Jerzego Królikowskiego jest dobrze zaplanowana, poświęcona bardzo ciekawej tematyce. Stanowi ona samodzielny dorobek naukowy, a unikalne wyniki stanowią cenny wkład w badaniach nad wpływem stanu zapalnego oraz samego zabiegu hemodializy na stężenia cytokin, miokin i białek regulujących stężenia wapnia i fosforu u pacjentów ze schyłkową niewydolnością nerek.

Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska spełnia wymagania 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).

Wnoszę do Wysokiej Rady Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi o dopuszczenie Pana lek. Jerzego Królikowskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego.



Dr hab. n.med. Karolina Kędzińska-Kapuza