



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. zw. dr hab. n. med. Tomasz Blicharski

Lublin, dnia 30.07.2023r.

Prof. dr hab. n. med. Tomasz Blicharski
Klinika Rehabilitacji i Ortopedii

Recenzja rozprawy doktorskiej Pana lek. Pawła Bazeli.

pt. „Ocena wybranych czynników ryzyka obluzowań endoprotezy stawu biodrowego u pacjentów z cukrzycą t.2”

wykonanej pod kierunkiem Promotora Pani prof. dr hab. n. med. Ewy Sewerynek oraz Promotora pomocniczego Pana dr n. med. Michała Stuss.

Podstawą formalną wykonania recenzji jest uchwała Rady Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Obluzowanie protezy stawu biodrowego stanowi problem i wyzwanie dla zespołów operacyjnych. Systematycznie rośnie jakość implantów, technik operacyjnych jednak nadal poszukujemy danych dotyczących dodatkowych czynników ryzyka wpływających na stabilizację protezy. Istotny wpływ na tkankę kostną i jej reakcję na podejmowane leczenie mają zaburzenia metaboliczne. Najważniejszym i nie do końca poznanym cukrzyca typu drugiego.

Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska Pana lek. Pawła Bazeli została napisana w języku polskim i przedstawiona do recenzji w postaci wydrukowanego dokumentu na 96 stronach formatu A4. Układ dysertacji jest poprawny i zawiera: spis treści, wykaz zastosowanych w pracy skrótów, wstęp, cel pracy, materiały i metody, wyniki i analizę wyników, dyskusję, wnioski, streszczenie w języku polskim i angielskim, piśmiennictwo, spis tabel i rycin oraz zawiera załączniki.

Rozprawa zawiera 43 ryciny, 28 tabel i 100 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 22 strony Doktorant w klarowny sposób wprowadził w tematykę badawczą, gdzie na 3 stronach wprowadza czytelnika w tematykę rozprawy, 19 stron poświęca obluzowaniu endoprotez stawu biodrowego w aspekcie zaburzeń metabolizmu kostnego.

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. 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.

Informacje zawarte w opisanej powyżej pierwszej, teoretycznej części pracy stały się podstawą merytoryczną do określenia celu pracy. Doktorant przeprowadził analizę zmian mineralizacji tkanki kostnej wokół trzpienia endoprotezy u pacjentów obciążonych T2DM (Grupa Badana), poddanych zabiegowi endoprotezoplastyki stawu biodrowego w stosunku do Grupy Kontrolnej (bez cukrzycy), z wykorzystaniem oceny badania densytometrycznego oraz markerów obrotu kostnego w okresie 12 miesięcy.

Celem weryfikacji założeń Doktorant przeprowadził badania na grupie 37 pacjentek gdzie grupę badaną stanowiło 18 pacjentek a grupę kontrolną 19.

Na potrzeby rozprawy doktorskiej uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej Komisji Bioetycznej w Łodzi z dnia 12.03.2019 roku.

W części pt. „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 7 stron i zawiera 1 tabelę i dwie ryciny. Szczegółowe przedstawienie procedur metodycznych pozwala bez trudu odtworzyć badania. Do analizy statystycznej istotności wyników zastosował odpowiednie testy zgodnie ze sztuką statystyczną.

W rozdziale „Wyniki” zajmującym 27 stron, Doktorant przedstawiła wyniki badań. Rozdział ten zawiera 32 ryciny oraz 23 tabele prezentujące uzyskane wyniki. Należy podkreślić, że prezentowane ryciny w znaczący sposób podnoszą wartość pracy i pokazują jej pracochłonność.

W rozdziale „Dyskusja” przeprowadzonym na 5 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 odczytania, umiejętności kierowania logicznym wywodem i celnego dobierania argumentów z literatury. Na podstawie uzyskanych wyników Doktorant sformułował 6 wniosków końcowych:

1. Pacjentki z cukrzycą t.2 prezentują podobne okołoprotezowe zmiany BMD jak populacja pacjentek nieobciążonych T2DM.
2. Wskaźnik BMI dodatnio koreluje ze wskaźnikiem BMD w kończynie nieoperowanej.
3. Pacjentki obciążone cukrzycą t.2 prezentują znamienne wyższe wartości CRP w stosunku do Grupy Kontrolnej.
4. Pacjentki obciążone T2DM prezentują znamienne wyższe wartości BMD w kończynie nieoperowanej, co może maskować poważne zaburzenia mikroarchitektury tkanki kostnej

wynikające ze zmniejszonej apozycji kostnej, zaburzeń syntezy kolagenu oraz zaburzeń ukrwienia, co w konsekwencji może prowadzić do opóźnienia tempa osteointegracji protezy, a w dłuższym terminie do zwiększonego ryzyka obluzowania implantu.

5. Stopień niewyrównania metabolicznego obrazowany za pomocą zwiększonego stężenia HbA1c dodatnio koreluje ze stężeniem CTX, a więc z markerem obrazującym nasilenie procesu resorpcji kostnej.
6. Pacjentki z cukrzycą t.2, poddane zabiegowi endoprotezoplastyki stawu biodrowego powinny zostać objęte wieloletnią obserwacją kliniczną uwzględniającą okresowe badania densytometryczne, a także opierającą się na dążeniu do utrzymania stanu wyrównania metabolicznego T2DM.

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

Do drobnych uchybień należą nieliczne błędy stylistyczne, typograficzne, aktualnym nazewnictwem procedury densytometrycznej DEXA a powinno być DXA. 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. Pawła Bazeli 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 Rady Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Stwierdzam, że przedstawiona mi do oceny 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.) i przedstawiam Radzie Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wniosek o dopuszczenie Pana lek. Pawła Bazeli do dalszych etapów przewodu doktorskiego.



Prof. dr hab. n. med. Tomasz Blicharski

Prof. dr hab. n. med. Tomasz Blicharski
spec. ortopeda traumatolog
spec. rehabilitacji medycznej
6395256

Dzielnica Wydział Zarządcy UM w Łodzi
wpłynął dnia 4.03.2022
podpis: DK