



Łódź, 03.02.2022. roku

Prof. Przemysław Oszukowski

93 – 545 Łódź, ul. Wiwulskiego 13 A m. 21

mail; oszukowski@gmail.com

tel. 601 288 325

Recenzja

rozprawy doktorskiej lekarza Artura Drobniaka pt. „ Profil hormonalny kobiet z autoimmunologicznym zapaleniem tarczycy i zaburzeniami cyklu miesięczkowego ”.

Choroba Hashimoto jest jedną z najczęstszych chorób autoimmunologicznych rozpoznawanych w Polsce u kobiet. Rozpoznanie postawione jest zazwyczaj kilka lat po pojawieniu się zaburzeń immunologicznych. Aktywacja odpowiedzi komórkowej i humoralnej skierowanej przeciwko komórkom tarczycy powoduje uszkodzenie tego narządu. Dochodzi do zaburzeń funkcji wydzielniczej tarczycy. Najczęściej dochodzi do niedoczynności tarczycy, ale może objawiać się również nadczynnością, jak również możliwa jest eutyreoza. Problem choroby Hashimoto u pacjentek z eutyreozą jest słabo rozpoznany i opisany ze względu na zwykle wieloletni bezobjawowy przebieg choroby.

Gratuluje Promotorowi rozprawy, prof. zw. dr hab. n. med. Stanisławowi Radowickiemu i Doktorantowi podjęcia tematu stosunkowo mało poznanego, często bagatelizowanego, a który może skutkować dużym dyskomfortem u pacjentek.



Doktorant postawił, w badaniu, jeden cel ogólny „ próba określenia profilu hormonalnego kobiet autoimmunologiczną chorobą tarczycy w stadium eutyreozy (II faza rozwoju choroby Hashimoto według Effraimidis) z towarzyszącymi zaburzeniami cyklu miesięczkowego ”, oraz trzy cele szczegółowe:

1. Ocena i porównanie profili hormonalnych z autoimmunologiczną chorobą tarczycy w stadium eutyreozy bez towarzyszących zaburzeń miesięczkowania z prawidłowo miesięczkującymi kobietami bez zaburzeń funkcji tarczycy.
2. Ocena i porównanie profili hormonalnych kobiet z autoimmunologiczną chorobą tarczycy w stadium eutyreozy z towarzyszącymi zaburzeniami miesięczkowania z prawidłowo miesięczkującymi kobietami bez zaburzeń funkcji tarczycy.
3. Próba znalezienia parametrów hormonalnych pozwalających ocenić dynamikę postępu choroby Hashimoto.

Rozprawa jest 124 – stronicowym wydrukiem komputerowym, mającym układ klasyczny. Składa się ze wstępu, hipotezy badawczej i celu pracy, materiału i metod, wyników, analizy korelacji wybranych parametrów, dyskusji, wniosków i piśmiennictwa.

We wstępie, który może być praktyczną monografią o chorobie Hashimoto, autor przedstawia mechanizmy powstawania choroby, czynniki sprzyjające rozwojowi schorzenia, fazy rozwoju, odmiany, oraz wpływ choroby na układ rozrodczy kobiety. Przedstawia również korelację między hormonami tarczycy a stężeniem leptyny, oraz rolę leptyny w układzie rozrodczym.

Badaniami objęto 247 kobiet, w tym 177 z autoimmunologicznym zapaleniem tarczycy i 70 w grupie porównawczej. Pacjentki były hospitalizowane w Klinice Endokrynologii Ginekologicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w latach 2012 – 2015. Wszystkim wykonano profil hormonalny. Wykonano badanie stężenia w surowicy krwi: hormonu tyreotropowego, wolnej tyroksyny, hormonu



folikulotropowego, hormonu luteinizującego, estradiolu, progesteronu, androstendionu, testosteronu, 17 – hydroksyprogesteronu, siarczanu dehydroepiandrosteronu, prolaktyny, kortyzolu, globuliny wiążącej hormony płciowe, leptyny, glukozy, insuliny, przeciwciał przeciwko peroksydazie tarczycowej (anty – TPO) i tyreoglobulinie.

Do analizy statystycznej wykorzystano oprogramowanie Statistica 10.

Doktorant wyniki badań przedstawił w sposób opisowy oraz na 41 rycinach i w 42 czytelnym tabelach.

W rozdziale dyskusja lek. Artur Drobniak porównał swoje wyniki z wynikami innych autorów. Przedstawił również pozycje piśmiennictwa z innymi wynikami niż Jego, co świadczy o dojrzałości naukowej.

Na podstawie przeprowadzonej analizy Doktorant przedstawił pięć wniosków, które w pełni odpowiadają na postawione cele:

1. Populację pacjentek z chorobą Hashimoto w stadium eutyreozy (grupa II według Effraimidis) cechuje występowanie zaburzeń miesiączkowania (51 % badanej populacji). Najczęstszym rodzajem zaburzenia miesiączkowania jest oligomenorrhoea – rzadkie cykle miesiączkowe.
2. Profil hormonalny poszczególnych rodzajów zaburzeń miesiączkowania u pacjentek z chorobą Hashimoto w eutyreozie cechuje się charakterystycznym dla każdego z nich podwyższonym stężeniem przeciwciał anty – TPO oraz zmianami w stężeniu leptyny, wzrastającymi wraz z długością cyklu miesiączkowego.
3. Za pierwotną przyczynę wystąpienia zaburzeń miesiączkowania u pacjentek z chorobą Hashimoto w eutyreozie należy uznać zwiększenie produkcji przeciwciał anty – TPO, z nasileniem produkcji leptyny. Mechanizm zapoczątkowujący to zjawisko nie jest w pełni poznany. Prowadzi do



wystąpienia dysfunkcji poszczególnych pięter osi podwzgórze – przysadka – jajniki – endometrium.

4. Leptyna jest ważnym czynnikiem regulującym równowagę energetyczną ustroju dla potrzeb układu rozrodczego oraz modulatorem mechanizmów hormonalnych cyklu miesięczkowego.
5. Diagnostyka hormonalna zaburzeń miesięczkowania u pacjentów z chorobą Hashimoto powinna obejmować pełną ocenę funkcji tarczycy oraz oznaczenia stężeń leptyny we krwi.

Osobiście uważam wnioski 2 i 5 za najistotniejsze w tym badaniu gdyż mają bardzo duże znaczenie w codziennej praktyce ginekologicznej.

Autor wykorzystał 138 pozycji współczesnego piśmiennictwa. Wśród cytowanych prac Doktorant zauważył również wkład polskich badaczy w diagnostykę choroby Hashimoto.

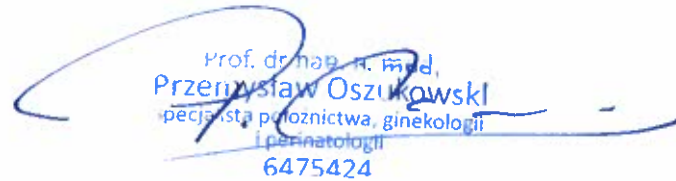
W podsumowaniu recenzji stwierdzam, że rozprawa doktorska lekarza Artura Drobnika, przygotowana pod opieką prof. zw. dra hab. n. med. Stanisława Radowickiego stanowi samodzielne, oryginalne rozwiązanie problemu naukowego. Doktorant wykazał się solidną wiedzą teoretyczną w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej oraz umiejętnością samodzielnego prowadzenia badań naukowych. Recenzowana praca doktorska jest oryginalnym rozwiązaniem, jasno postawionego problemu naukowego.

Rozprawa doktorska lekarza Artura Drobnika spełnia warunki określone w art. 13 Ustawy z dnia 14 marca 2003 roku o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. Nr 65, poz. 595, z późn. zm.) w związku z art. 179 ust. 1 Ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (dz. U. z 2018 r. poz. 1669 z późn. zm.).



Pozwalam sobie zatem złożyć wniosek, do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych o dopuszczenie rozprawy do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Ze względu na bardzo dobrą realizację projektu badania, analizę mało znanego problemu medycznego oraz praktyczne znaczenie wyników pracy proponuję rozprawę wyróżnić.


Prof. dr hab. n. med.,
Przemysław Oszkowski
specjalista położnictwa, ginekologii
i perinatologii
6475424