



Gdańsk, 2021-10-24

**Warszawski Uniwersytet Medyczny
Rada Dyscypliny Nauk Medycznych
ul. Żwirki i Wigury 61
02-091 Warszawa**

RECENZJA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

lek. Łukasza Pydysia

**pt.: „Wiek matki jako czynnik ryzyka w ciąży i w okresie okołoporodowym”,
której promotorem jest p. prof. Ewa Dmoch-Gajzlerska**

Przedłożona mi do oceny rozprawa doktorska lek. Łukasza Pydysia jest 114-stronicowym opracowaniem o typowym układzie dla tego typu prac.

Lek. Łukasz Pydyś podjął się oceny wpływu wieku kobiety ciężarnej jako czynnika ryzyka w ciąży i w okresie okołoporodowym.

Na początku znajdujemy streszczenia w języku polskim i angielskim oraz spis tabel, rycin i użytych skrótów.

We Wstępie Doktorant rozpoczyna dysertację od szerokiego opisu przemian demograficznych pokazujących istotne przesuwanie się z ostatnich lat wieku prokreacyjnego, co tłumaczy wagę tego opracowania i celowość podjęcia się analizy tego zagadnienia.



Następnie, w podrozdziałach opisujących podstawowe problemy nękające ciężarne takich jak: ograniczenie wzrastania płodu, zaburzenia objętości płynu owodniowego, wewnątrzmacicznego obumierania płodu, przedwczesnego oddzielania się łożyska prawidłowo usadowionego, zagrożenia niedotlenieniem płodu, oraz problemów okołoporodowych takich jak: brak postępu porodu, poród przedwczesny, różne typy porodu zabiegowego oraz krwotok położniczy.

Te zagadnienia w kolejnych podrozdziałach Doktorant opisuje detalicznie, na bazie cytowanego na końcu pracy piśmiennictwa. Te informacje są cennym przypomnieniem z czym spotyka się na co dzień położnik oraz uzupełnia naszą wiedzę o najnowsze dane liczbowe.

Ostatni podrozdział poświęcony jest „Lukom w obecnej wiedzy” w tym zakresie.

Cel pracy jest jasno wytyczony i jest nim „określenie wpływu wieku na ryzyko występowania istotnych powikłań przebiegu ciąży i porodu u kobiet w ciąży niskiego ryzyka w polskiej populacji”.

Doktorant stawia następujące hipotezy badawcze:

- istnienie zależności między wiekiem kobiety a ryzykiem wystąpienia analizowanych powikłań, oraz
- możliwość określenia wieku kobiety, powyżej którego ryzyko wystąpienia powikłań ciąży i porodu zwiększa się istotnie.

Natomiast, wyznaczone celami szczegółowymi są:

- oszacowanie wpływu wieku na ryzyko wystąpienia wybranych powikłań przebiegu ciąży i porodu w grupie pacjentek niskiego ryzyka,
- zdefiniowanie nowych czynników ryzyka przebiegu ciąży i porodu w grupie pacjentek niskiego ryzyka,
- określenie wpływu przeszłości położniczej na wyniki okołoporodowe.



Projekt badawczy uzyskał zgodę Komisji Bioetycznej przy Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

Materiał do badania stanowiły 32.332 kobiety będące pacjentkami szpitala św. Zofii w Warszawie w latach 2010-2016 r. i tamże odbyły poród spełniając kryteria włączenia do badania.

Użyto w badaniu typowych metod statystycznych do przeprowadzenia założonych analiz. Wyniki przedstawiono w sposób czytelny w tabelach i rycinach w osobnych podrozdziałach.

Niestety, Doktorant zaburzył nieco typowy układ pracy prezentując w podrozdziałach Wyników dyskusję, która to powinna znaleźć się zwyczajowo na końcu pracy. Nie znajdujemy zatem zebranego w jednym miejscu podsumowania wyników w odniesieniu do danych piśmiennictwa, która ułatwia spójne prześledzenie rozumowania Doktoranta i ocenę wyciągniętych wniosków.

Pracę kończy 5 wniosków, które wynikając z przeprowadzonych analiz i realizują założone cele. Doktorant udowodnił, że:

- wiek jest niezależnym czynnikiem ryzyka wystąpienia istotnych powikłań przebiegu ciąży i porodu w grupie pacjentek małego ryzyka: wewnątrzmacicznego obumarcia płodu, przedwczesnego oddzielenia łożyska prawidłowo usadowionego, cięcia cesarskiego nieplanowanego, porodu przedwczesnego i wielowrodzia;
- zależność między wiekiem a ryzykiem wystąpienia istotnych powikłań przebiegu ciąży i porodu nie jest liniowa i zwiększa się wraz z wiekiem;
- ryzyko wystąpienia istotnych powikłań przebiegu ciąży i porodu u pacjentek małego ryzyka jest większe w każdej kolejnej ciąży;
- przeżyty poród pochwowy znacząco zmniejsza ryzyko wystąpienia istotnych powikłań przebiegu ciąży i porodu u pacjentek małego ryzyka w kolejnych ciążach;
- płeć męska płodu związana jest z częstszym występowaniem powikłań przebiegu ciąży i porodu u pacjentek małego ryzyka.



Pracę kończy lista 190 pozycji piśmiennictwa krajowego i zagranicznego ułożona według kolejności cytowań.

Przechodząc do moich krytycznych uwag, sugerowałbym przeprowadzenie spójnej dyskusji na końcu pracy, poprawić liczne błędy edytorskie, stawiać kropki w cyfrowych liczebnikach porządkowych. Ponadto, we Wnioskach Doktorant pisze: „zależność między wiekiem a ryzykiem wystąpienia istotnych powikłań przebiegu ciąży i porodu nie jest liniowa... – chętnie bym poznał jaka zatem jest?

W podsumowaniu mojej recenzji, oceniam rozprawę jako wartościowe i ciekawe, opracowanie o istotnym, współczesnym znaczeniu klinicznym, w którym Doktorant wykazał się stosowną wiedzą teoretyczną i umiejętnością samodzielnego prowadzenia pracy naukowej.

Tym samym uważam, że przedłożona mi do oceny rozprawa doktorska lek. Łukasza Pydysia spełnia warunki określone w art. 13 Ustawy z dnia 14.03.2003 r. 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 2018r. poz.1669 z późn. zm.) oraz przedkładam mój wniosek o dopuszczenie lek. Łukasza Pydysia do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Gdański Uniwersytet Medyczny
Katedra Perinatologii
Klinika Położnictwa
ul. Dębinki 1
80-211 Gdańsk
tel. 58 349 18 40

KIEROWNIK
KLINIKI POŁOŻNICTWA
w Katedrze Perinatologii
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego



Prof. dr hab. med. *Krzysztof Preis*