

Akceptuję
HM

**KLINIKA NEONATOLOGII
KATEDRY NEONATOLOGII UM
W POZNANIU**

Kierownik: Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. JAN
MAZELA
GINEKOLOGICZNY-POŁOŻNICZY SZPITAL
KLINICZNY
60-535 POZNAŃ UL. POLNA 33
☎(48) 61-8419270, FAX (48) 61-8419411



DEPARTMENT OF NEONATOLOGY
Head: Professor JAN MAZELA, M.D., Ph.D.
POZNAŃ UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES,
POLAND
60-535 POZNAŃ, 33, POLNA STREET
☎PHONE: (48)61-8419270
FAX: (48)61-8419411

Poznań, dnia 19.07.2024

**Recenzja rozprawy doktorskiej lek. Agnieszki Góralskiej
pt.: „Ocena przydatności Rozszerzonej Skali Apgar w prognozowaniu wybranych patologii okresu
noworodkowego“**

Przedstawiona rozprawa doktorska ma strukturę klasycznej dysertacji naukowej. Wraz z załącznikami liczy 85 stron, zawiera m.in. 13 tabel, 19 rycin. Na początku tekstu zamieszczono wykaz najczęściej stosowanych skrótów, co ułatwia lekturę. Praca została napisana z zachowaniem typowego układu redakcyjnego. Konstrukcja pracy jest przejrzysta, poszczególne części pozostają we właściwych proporcjach. Praca napisana jest w sposób spójny i zrozumiały i jest dobrze skonstruowana.

Obiektywna ocena stanu noworodka jest niezwykle istotna zarówno dla opieki nad noworodkiem, jak i celów badawczych. Pierwszy, skwantyfikowany opis stanu noworodków, który umożliwił wykorzystanie tej informacji w celach naukowych, zaproponowała Virginia Apgar w 1952 roku. Skala Apgar (SA) nigdy nie miała być skalą prognostyczną, jednak w praktyce zaczęto poszukiwać korelacji między oceną stanu ogólnego noworodka po urodzeniu, a jego późniejszym rozwojem. Obecne stanowisko AAP zawiera ogólne zalecenie, że "SA nie przewiduje indywidualnej śmiertelności noworodków ani wyników rozwoju psychoruchowego i nie powinna być w tym celu stosowana", bez konkretnych zaleceń dotyczących stosowania SA u wcześniaków. Celem bardziej obiektywnego opisu stanu dziecka po urodzeniu w roku 2006, AAP, Committee on Fetus and Newborn, American College of Obstetricians and Gynecologists and Committee on Obstetric Practice zaproponowały wprowadzenie terminu Rozszerzonej Skali Apgar (RSA), która uwzględnia przebieg działań resuscytacyjnych po porodzie.

Celem rozprawy doktorskiej lek. Agnieszki Góralskiej jest ocena, czy precyzyjna informacja dotycząca postępowania z noworodkiem w sali porodowej na podstawie RSA może mieć znaczenie prognostyczne dla wystąpienia wczesnych powikłań okresu noworodkowego, takich jak: IVH/III/IPH (krwawienia do-i okołokomorowe stopnia III i śródmiąższowe), ciężkiej postaci retinopatii wcześniaków (cROP), dysplazji oskrzelowo-płucnej (BPD) oraz zgonu. Wciąż niewiele jest doniesień naukowych dotyczących wartości prognostycznej RSA. W tym kontekście uważam, że tematyka rozprawy doktorskiej jest ważna, aktualna, oryginalna i wpisuje się w bieżące potrzeby naukowe w zakresie nauk medycznych.

Badaniem zostało objętych 696 noworodków urodzonych w II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii WUM i leczonych w Klinice Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka WUM w latach

**KLINIKA NEONATOLOGII
KATEDRY NEONATOLOGII UM**

W POZNAŃU
Kierownik: Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. JAN
MAZELA
GINEKOLOGICZNY-POŁOŻNICZY SZPITAL
KLINICZNY
60-535 POZNAŃ UL. POLNA 33
☎(48) 61-8419270, FAX (48) 61-8419411



DEPARTMENT OF NEONATOLOGY
Head: Professor JAN MAZELA, M.D., Ph.D.
POZNAŃ UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES,
POLAND
60-535 POZNAŃ, 33, POLNA STREET
☎PHONE: (48)61-8419270
FAX: (48)61-8419411

2009-2011. W zależności od wieku ciążowego liczebność grup przedstawiała się następująco: 22+0/7-31+6/7 tygodnia ciąży (tc.) (w liczbie 276); 32+0/7- 36+6/7 tc. (w liczbie 190) oraz urodzone >37+0/7 (w liczbie-230). Badanie miało charakter badania jednośrodkowego, opartego na retrospektywnej analizie dokumentacji medycznej noworodków urodzonych w latach 2009-2011 w II Katedrze i Klinice Położnictwa i Ginekologii WUM, leczonych w Klinice Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka WUM. Analizowano etapy prowadzonej resuscytacji noworodka po urodzeniu. Dane zostały udokumentowane według RSA (podaż dodatkowego stężenia tlenu (FiO₂), zastosowanie wentylacji, uciśnięcia klatki piersiowej, podaż leków – adrenalina). Analizowano ocenę noworodka według punktacji SA w 1, 3, 5, 10, 15 i 20 minucie życia. W pracy analizowano związek wyniku punktowego oceny noworodka według skali SA i RSA z umieralnością noworodków, krwawieniami do-i okołokomorowymi, retinopatią wcześniaków oraz dysplazją oskrzelowo-płucną. Aby ocenić związek między częstością występowania zachorowania a wiekiem ciążowym, we wstępnej ocenie doktorantka opracowała diagramy frekwencji, które pozwoliły na wyłonienie grupy noworodków przeznaczonych do dalszej analizy. W pracy doktorskiej zastosowano narzędzie współczesnej statystyki – drzewo klasyfikacyjne CHAID. W opinii Recenzenta liczebność badanej grupy oraz zastosowana metodologia zostały dobrane właściwie. Podział pacjentów na grupy jest dosyć skomplikowany, natomiast w opinii Recenzenta znajduje swoje uzasadnienie i wynika z zastosowania zaawansowanych metod statystycznych.

Omawiana praca wniosła szereg nowych, ważnych informacji do obecnej wiedzy na temat związku RSA z wystąpieniem analizowanych w rozprawie powikłań u noworodka. Doktorantka zwróciła trafnie uwagę na najważniejsze wnioski, które w opinii Recenzenta mogą mieć istotne znaczenie w codziennej pracy zawodowej: 1. w prognozowaniu wystąpienia ciężkich krwawień dokomorowych oraz ciężkich postaci ROP u noworodków przedwcześnie urodzonych, parametrem RSA o największej mocy dyskryminacyjnej jest wartość zapotrzebowania na tlen u noworodka w 10 minucie życia. W prognozowaniu zgonu noworodka parametrem o największej mocy dyskryminacyjnej jest punktacja SA w 1 minucie życia. Dodatkowo ryzyko zgonu wzrasta w przypadkach zapotrzebowania na tlen u noworodka w 10 minucie o wartości powyżej 0,8. W prognozowaniu BPD wiodącym parametrem jest konieczność intubacji w 5 minucie życia oraz dodatkowo czas trwania prowadzonej wentylacji inwazyjnej. Przedstawione wnioski korespondują z założeniami przedstawionymi w celach pracy. Obszerna interpretacja i dyskusja otrzymanych wyników dowodzą na zrozumienie badanego tematu.

Spis piśmiennictwa, złożony jest z 89 pozycji, ułożony jest zgodnie z kolejnością cytowań w pracy.

KLINIKA NEONATOLOGII
KATEDRY NEONATOLOGII UM
W POZNANIU

Kierownik: Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. JAN
MAZELA
GINEKOLOGICZNY-POŁOŻNICZY SZPITAL
KLINICZNY
60-535 POZNAŃ UL. POLNA 33
☎(48) 61-8419270, FAX (48) 61-8419411



DEPARTMENT OF NEONATOLOGY
Head: Professor JAN MAZELA, M.D., Ph.D.
POZNAŃ UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES,
POLAND
60-535 POZNAŃ, 33, POLNA STREET
☎PHONE: (48)61-8419270
FAX: (48)61-8419411

Zawiera pozycje bibliograficzne zarówno autorów z polskich jak i z zagranicznych ośrodków badawczych. Niestety spośród cytowanych pozycji wiele zostało opublikowanych ponad 5 lat temu.

Recenzent nie zauważył istotnych nieprawidłowości w zaplanowaniu i przeprowadzeniu badania naukowego, a jedynie drobne błędy literowe, stylistyczne i interpunkcyjne w tekście, które nie mają wpływu na wartość merytoryczną pracy.

Uważam, że przedłożona mi do oceny rozprawa doktorska stanowi oryginalne rozwiązanie problemu naukowego, uzupełnia literaturę naukową o dokonanie kompleksowej oceny wartości i przydatności RSA w ocenie prognostycznej noworodków. Zachęcam doktorantkę do przygotowania na podstawie wyników przedstawionych w monografii oraz dodatkowo uzupełnionych o wyniki leczenia pacjentów hospitalizowanych w ostatnich latach, cyklu artykułów naukowych. Pozwoli to na aktualizację i poszerzenie wiedzy na temat wartości prognostycznych RSA w grupie pacjentów leczonych zgodnie z aktualnymi rekomendacjami.

W podsumowaniu stwierdzam, że recenzowana rozprawa doktorska lek. Agnieszki Góralskiej pt.: „Ocena przydatności Rozszerzonej Skali Apgar w prognozowaniu wybranych patologii okresu noworodkowego“ stanowi oryginalne rozwiązanie problemu naukowego oraz potwierdza umiejętność Doktoranta w zakresie samodzielnego prowadzenia badań naukowych. Rozprawa doktorska spełnia warunki określone w art.13 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.) w związku z art. 179 ust. 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018r. poz. 1669 z późn. zm.). W oparciu o powyższe, rozprawę doktorską oceniam pozytywnie i wnoszę do Rady Dyscyplin Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego w Warszawie o dopuszczenie lek. Agnieszki Góralskiej do dalszych etapów przewodu doktorskiego, celem nadania Doktorantowi stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

2314930 Dr hab. n. med. Dawid Szpecht, prof. UMP
specjalista pediatra
neonatolog
☎ 502 145 181