

Prof. dr hab. Aleksander Falkowski
Katedra i Zakład Radiologii Ogólnej,
Stomatologicznej i Zabiegowej
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie

21.07.2025 rok

*akceptuję
B. Kuc*

**Recenzja dysertacji na stopień doktora nauk medycznych
lekarza Krzysztofa Lamparskiego**

**„Interwencje naczyniowe: optymalizacja leczenia wewnątrznaczyniowego i diagnostyka
pozabiegowa tętniaków tętnicy śledzionowej”**

Rozprawa doktorska lekarza Krzysztofa Lamparskiego powstała w II Zakładzie Radiologii Klinicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, a jej promotorem jest dr hab. n. med. Mikołaj Wojtaszek. Podstawą tej rozprawy jest cykl złożony z dwóch artykułów:

1. Can Color Doppler Ultrasound Be Effectively Used as the Follow-Up Modality in Patients Undergoing Splenic Artery Aneurysm Embolization? A Correlational Study between Doppler Ultrasound, Magnetic Resonance Angiography and Digital Subtraction Angiography. Lamparski K, Procyk G, Bartnik K, Korzeniowski K, Maciąg R, Matsibora V, Sajdek M, Dryjańska A, Wnuk E, Rosiak G, Maj E, Januszewicz M, Gąsecka A, Ostrowski T, Kaszczewski P, Gałązka Z, Wojtaszek M. J Clin. Med 2023,12, 792. MEiN 140 pkt, IF 3 .
2. Imaging modalities used in the follow-up after coil embolization of splenic artery aneurysm – a systematic review. Lamparski K, Procyk G, Sajdek M, Gąsecka A, Maj E, Januszewicz M, Wojtaszek M. Pol J Radiol 2025,90,e224-e233. MEiN 70pkt, IF 0.9.

Doktorant jest pierwszym autorem w obu powyższych publikacjach, których łączny IF wynosi 3,9, a suma punktów MEiN 210.

Rozprawa doktorska dotyczy bardzo ważnego i aktualnego zagadnienia medycznego, jakim jest wewnątrznacyniowe leczenie tętniaków tętnicy śledzionowej. Mimo, że ta metoda leczenia jest powszechnie stosowana, brak w piśmiennictwie opracowań z zakresu jednoznacznych wytycznych dotyczących optymalnej strategii terapeutycznej oraz standaryzacji metod badań obrazowych w kontroli po zabiegach. Wobec powyższego uważam, że temat podjęty przez lekarza Krzysztofa Lamparskiego w niniejszej rozprawie doktorskiej jest niezwykle ważny i aktualny, tak pod względem poznawczym, jak i klinicznym.

W swojej rozprawie Doktorant koncentruje się na analizie skuteczności diagnostycznej różnych metod obrazowych takich jak: angiografia rezonansu magnetycznego, ultrasonografia dopplerowska oraz cyfrowa angiografia subtrakcyjna w protokołach kontroli pozabiegowej. Szczegółowe omówienie tej analizy znajduje się w rozdziale poświęconym publikacjom powiązanym tematycznie z cyklem rozprawy. Ponadto, rozprawa obejmuje powiązaną publikację analizującą wpływ gęstości upakowania spiral embolizacyjnych na częstość reperfuzji po wewnątrznacyniowym leczeniu tętniaków tętnicy śledzionowej oraz przedstawienie protokołu kontrolnego wykorzystującego badanie rezonansu magnetycznego z kontrastem. Wyniki tej pracy są przedstawione w podsumowaniu i wnioskach, z tego powodu Autor powinien umieścić również tę pracę w rozprawie. Badania będące przedmiotem rozprawy Doktorant przeprowadził w macierzystym ośrodku we współpracy z Kliniką Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej, Endokrynologicznej i Transplantacyjnej.

Rozprawa przedstawiona do oceny składa się z wstępu, celów pracy, kopi obu artykułów będących jej podstawą i publikacji poza cyklem rozprawy doktorskiej, oraz

z stratyfikowanego protokołu kontrolnego opartego na gęstości pakowania spiral embolizacyjnych i analizie kosztów badań kontrolnych oraz reinterwencji. Następnie Autor podaje szczegółowe rekomendacje dla poszczególnych towarzystw naukowych, które według doktoranta wynikają z wyników jego badań. Rozprawę kończy podsumowanie i wnioski. Przed wstępem, na początku pracy przedstawione są wykazy słów kluczowych, skrótów i streszczenia w języku polskim i angielskim. Na końcu umieszczone są oświadczenia Komisji Bioetycznej i współautorów.

We wstępie Autor spójnie i bardzo kompetentnie wprowadza czytelnika w problematykę rozprawy, przedstawiając zagadnienia związane z epidemiologią, leczeniem i metodami kontroli pozabiegowej w badaniach obrazowych - MRA, DUS i DSA. Treść tego rozdziału dokumentuje wiedzę Doktoranta w zakresie najnowszej literatury tematycznie powiązanej z przedmiotem rozprawy. W pracy nie ma cytowań piśmiennictwa co zapewne wynika z założeń autora, że są zawarte w przedstawionych publikacjach.

W kolejnym rozdziale Autor sformułował cele rozprawy.

1. Ocena skuteczności leczenia wewnątrznaczyniowego tętniaków tętnicy śledzionowej.
2. Ocena skuteczności metod obrazowych: MRA, DUS, DSA w kontroli pacjentów poddawanych endowaskularnemu leczeniu tętniaków tętnicy śledzionowej.
3. Ocena wskaźnika predykcyjnego jakim jest poziom upakowania spiral embolizacyjnych na konieczność powtórnej reinterwencji (publikacja spoza cyklu).
4. Próba stworzenia ujednoliconego protokołu kontroli pacjentów poddawanych wewnątrznaczyniowemu leczeniu SAA.

Następnym rozdziałem i według recenzenta najbardziej wartościowym, jest przedstawiony stratyfikowany protokół kontrolny, oparty na gęstości upakowania spiral embolizacyjnych i analizie kosztów badań kontrolnych oraz reinterwencji. Jest to staranne i szczegółowe opracowanie wyników badań, na podstawie których Autor przedstawił nowatorskie protokoły badań kontrolnych. W implikacjach praktycznych Doktorant ogniskuje

się na korzyściach ekonomicznych, które uzyska się poprzez optymalizację wykorzystania zasobów diagnostycznych. Jest to ważny aspekt, ale przede wszystkim należy podkreślić, że przyniesie to korzyści dla pacjentów po embolizacji tętniaków, przyczyniając się do poprawy standardów wewnątrznaczyniowego leczenia tętniaków tętnicy śledzionowej. Proponowany protokół kontrolny może stać się znakomitą wzorem dla lekarzy zajmujących się tą dziedziną medycyny,

W kolejnym rozdziale Doktorant przedstawił propozycje rekomendacji dla towarzystw naukowych - Society for Vascular Surgery, CIRSE oraz ESVS SAA. Jest to cenna inicjatywa, ale należy pamiętać, że rekomendacje takie powstają na podstawie mocnych dowodów naukowych, a jak zauważa sam Autor, badanie jest na małej grupie pacjentów i powinny być potwierdzenia w większych, wieloośrodkowych badaniach. W ostatnim rozdziale lekarz Krzysztof Lamparski rzeczowo podsumowuje wyniki badań i przedstawia wnioski, które odpowiadają postawionym celom pracy.

Streszczenia w języku polskim i w języku angielskim poprawnie prezentują najważniejsze zagadnienia poruszane w rozprawie.

Oceniana rozprawa doktorska nie budzi żadnych zastrzeżeń merytorycznych. Należy podkreślić bardzo staranną redakcję tekstu. Wyniki zawarte w pracy stanowią głównie powtórzenie przedstawionych publikacji.

Przedstawione uwagi nie wpływają na ogólną wysoką ocenę rozprawy. Praca doktorska lekarza Krzysztofa Lamparskiego jest bardzo dobrze zaplanowana i jest oryginalnym osiągnięciem autora. Poświęcona jest aktualnym i ważnym pod względem poznawczym i klinicznym zagadnieniom, jakim jest leczenie tętniaków tętnic trzewnych.

Została zrealizowana z wykorzystaniem właściwie dobranych metod naukowych, a jej warsztat opiera się na wiedzy Autora. Cele rozprawy zostały w pełni zrealizowane, jej wyniki wnoszą oryginalne spostrzeżenia, a wyciągnięte wnioski znajdują w nich pełne oparcie.

W mojej ocenie powyższa rozprawa doktorska spełnia warunki określone w art. 187 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668). W związku z powyższym, przedkładam wniosek do Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o dopuszczenie lekarza Krzysztofa Lamparskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Prof. dr hab. n. med. A. Falkowski
specjalista radiolog
Szczecin, ul. Tomaszowska 22/29
1297144


