

Akceptuję



Prof. dr hab. n. med. Joanna Kwiatkowska

Gdańsk, dnia 30.07. 2023 r.

Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Dębinki 7
80-952 Gdańsk
tel. 058 349 28 70

Recenzja

pracy na stopień doktora nauk medycznych

lek. Ewa Smerczyńska-Wierzbicka

p.t.: Ocena stężenia galektyny-3 u dzieci z wrodzonymi wadami serca.

**Recenzję sporządzono na wniosek Rady Nauk Medycznych Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego**

Oceniana praca doktorska została wykonana pod kierunkiem prof. dr hab.med. Bożeny Werner w Klinice Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Niewydolność serca jest powszechnym schorzeniem zagrażającym życiu, które stanowi poważne obciążenie zarówno medyczne jak i ekonomiczne na całym świecie. Szacuje się, że do 2030 roku około 8 milionów dorosłych w Stanach Zjednoczonych będzie miało HF. Koszty finansowe leczenia HF również rosną, z 30,7 miliarda dolarów wydanych w 2012 roku do 69,8 miliarda dolarów przewidywanych na rok 2030. Dlatego konieczne jest lepsze zrozumienie mechanizmów molekularnych leżących u podstaw niewydolności serca, aby ułatwić rozwój i wdrażanie ulepszonych terapii i interwencji. W licznych badaniach dowiedziono, że w populacji dorosłych z niewydolnością serca czy arytmia stężenie galektyny-3 jest zwiększone i może stanowić czynnik rokowniczy. Natomiast, w literaturze są tylko nieliczne badania oceniające stężenie galektyny-3 u dzieci z chorobami układu sercowo-naczyniowego, a przydatność galektyny-3 do oceny stopnia zaburzeń hemodynamicznych u dzieci z chorobami układu sercowo-naczyniowego jest niejednoznaczna.

Biorąc pod uwagę powyższe, temat wybrany przez lek. Ewę Smerczyńską-Wierzbicką uważam za bardzo ciekawy i istotny praktycznie. Wyjątkowy walor naukowy pracy leży w metodyce, opartej o analizę grupy pediatrycznej (grupa badana i kontrolna).

Doktorantka porusza zagadnienia dotyczące problemu przydatności oceny stężenia galektyny-3 w surowicy u dzieci z wrodzonymi wadami serca w zależności od zaawansowania niewydolności serca w okresie przedoperacyjnym oraz zaburzeń rytmu serca u dzieci po

przebytych operacjach kardiologicznych w odniesieniu do dzieci w grupie kontrolnej. Ponadto, w grupie badanej analizowała stężenie galektyny-3 w zależności od wybranych parametrów antropometrycznych, zastosowanego leczenia farmakologicznego, objawów niewydolności serca, zaburzeń hemodynamicznych ocenianych za pomocą badań obrazowych, czynników ryzyka wystąpienia arytmii pooperacyjnej oraz występowania pooperacyjnych zaburzeń rytmu i przewodzenia.

Strona formalna rozprawy:

Przedstawiona do recenzji rozprawa doktorska obejmuje następujące rozdziały: Spis tabel i rycin, Streszczenie w języku polskim i angielskim, Wstęp, Założenia i Cel pracy, Materiał i Metody, Wyniki, Dyskusja, Wnioski, Piśmiennictwo. W strukturze pracy jest 28 rycin, 33 tabel oraz 90 pozycji piśmiennictwa. Praca zawiera 130 stron wydruku. Praca ma układ typowy dla rozpraw doktorskich. Zachowane są proporcje pomiędzy rozdziałami. Dysertacja przygotowana jest przejrzysto i z dużą starannością.

Uwagi recenzenta

Uwagi będą podawane zgodnie z przyjętą strukturą w pracy.

Wstęp

W poszczególnych podrozdziałach tej części pracy Autorka w oparciu o dane z piśmiennictwa prezentuje współczesną wiedzę na temat wad wrodzonych serca, niewydolności serca i arytmii w populacji dzieci z wrodzonymi wadami serca zakwalifikowanymi do leczenia kardiologicznego w krążeniu pozaustrojowym. W kolejnych podrozdziałach doktorantka przedstawia epidemiologię wad wrodzonych serca, dostępne metody diagnostyki, znane i nadal badane zaburzenia sercowo-naczyniowe występujące u dzieci w okresie pooperacyjnym.

Ponadto Doktorantka we wstępie w sposób bardzo wnikliwy przedstawia dotychczasową wiedzę na temat aktualnych klasyfikacji niewydolności serca w populacji pediatrycznej i opcji leczenia niewydolności serca opierając się na bardzo starannie dobranym i aktualnym piśmiennictwie.

Tę część pracy oceniam bardzo dobrze gdyż Autorka wykazała znajomość literatury w podjętym przez siebie problemie badawczym uzasadniając temat swojej rozprawy.

Cel pracy

Cel pracy został jasno i prawidłowo sformułowany.

Oryginalną częścią postawionego celu pracy jest fakt, że jest to jedno z pierwszych tak wszechstronnych badań oceny przydatności stężenia galektyny-3 w surowicy u dzieci z wrodzonymi wadami serca, które zakwalifikowano do leczenia kardiologicznego. Galektyna-3 w badaniach naukowych obejmujących populację osób dorosłych wykazuje wysoki potencjał użyteczności klinicznej zarówno u pacjentów z niewydolnością serca, jak i z zaburzeniami rytmu serca.

Materiał i metody

Badane dzieci zostały odpowiednio zakwalifikowane do badania i scharakteryzowane.

Opis procedury badawczej i zastosowanych metod jest prawidłowy. Rodzaj, ilość i zakres wykonanych analiz badawczych są imponujące. Praca została przeprowadzona z zachowaniem wszystkich niezbędnych wymogów pracy naukowej, pozyskano zgodę odpowiedniej Niezależnej Komisji Bioetycznej.

Wyniki

Do prezentacji wyników przeprowadzonych analiz Doktorantka wykorzystała ryciny oraz tabele, co bardzo ułatwia odbiór danych przez czytelnika. Wyniki przedstawione w tabelach i na rycinach są czytelne.

Zaprogramowane w ten sposób badania przez lekarz Ewę Smereczyńską-Wierzbicką są ważne zarówno z punktu widzenia nie tylko naukowego, ale mające istotne implikacje kliniczne. Dużą wartością pracy jest właściwie dobrane i przejrzyste opracowanie statystyczne uzyskanych wyników

Dyskusja

Wyniki monografii Doktorantka umiejętnie omawia w kompetentnej Dyskusji, która jest bardzo rzeczowa, wnikliwa i krytyczna. Kolejne jej części koncentrują się na problemach badawczych adekwatnych do analizowanych wyników. Własne wyniki Doktorantka konfrontuje z wynikami nielicznych opublikowanych badań o w/w tematyce. Ta część rozprawy w pełni ukazuje dobre zorientowanie Doktorantki w aktualnej literaturze dotyczącej analizowanego zagadnienia.

Wnioski

Wnioski są logiczne i poprawnie sformułowane językiem właściwym dla publikacji naukowych, dowodząc prawidłowej realizacji założonych celów badań, jak i umiejętności syntezy uzyskiwanych przez Autorkę wyników.

Piśmiennictwo

Piśmiennictwo jest prawidłowo dobrane i zredagowane.

Końcowe wnioski oceniającego:

1. Praca stanowi prawidłowo napisaną publikację. Doktorantka potrafiła na podstawie uzyskanych wyników z przeprowadzonych badań sprecyzować przejrzyste wnioski odpowiadające postawionym założeniom pracy.
2. Niewątpliwą zaletą przeprowadzonych tak szeroko zaplanowanych badań jest ich obszerna analiza. Świadczy to o zaangażowaniu osobistym doktorantki w realizację badań.
3. Prezentacja wyników badań własnych, w tym tabele i ryciny stanowią wzorowo przygotowaną dokumentację naukowo-badawczą.
4. Wstęp do pracy i prawidłowo przeprowadzona dyskusja świadczą o dużej wiedzy Doktorantki oraz umiejętności precyzowania spostrzeżeń i wniosków wynikających z przeprowadzonych badań.

Nie mam istotnych uwag krytycznych.

Podsumowanie

Ogólna ocena pracy na stopień doktora nauk medycznych lekarz Ewy Smereczyńskiej-Wierzbickiej jest pozytywna, 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.) i wnioskuję o dopuszczenie przez Radę Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego lek. med. Ewę Smereczyńską-Wierzbicką do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Prof. dr hab. n. med. Joanna Kwiatkowska

Gdańsk, dnia 30.07.2023 r.

Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Dębinki 7
80-952 Gdańsk
tel. 58 349 28 70

prof. dr hab. n. med. Joanna Kwiatkowska
specjalista kardiologii dziecięcej, pediatra
PWZ 5739474