

Akceptuję  
H. J.

Łódź, dnia 26 czerwca 2023 r

Prof. dr hab. n. med. Ryszard Jaszewski

Wydział Nauk o Zdrowiu

Akademii Nauk Stosowanych

Gospodarski Krajowej w Kutnie

### Ocena

#### Pracy doktorskiej lek. med. Adama Arendarczyka

pt: „Analiza porównawcza wyników operacji wymiany zastawki aortalnej z dwóch różnych dostępów chirurgicznych.”

Wada zastawki aortalnej jest najczęściej występującą nabytą wadą zastawkową u osób dorosłych w krajach rozwiniętych.

Szacuje się, że dotyczy 2 – 7 % osób po 65 roku życia i 12% pacjentów po ukończeniu 75 roku.

Przez wiele lat jedynym skutecznym sposobem postępowania u chorych z istotną hemodynamicznie wadą aortalną było leczenie operacyjne polegające na wymianie zastawki z dostępu całkowitego podłużnego przecięcia mostka.

Rozwój kardiologii pozwolił na możliwość minimalizacji dostępu operacyjnego w oczekiwaniu na zmniejszenie ilości powikłań pooperacyjnych oraz skrócenie czasu hospitalizacji.

Analiza porównawcza uzyskanych wyników wymiany zastawki aortalnej w zależności od sposobu dostępu chirurgicznego może pozwolić na obiektywną ocenę takiego sposobu leczenia.

Podjęcie przez lek. med. Adama Arendarczyka tematu z tej dziedziny należy uznać za przedsięwzięcie aktualne oraz mające dużą wartość praktyczną i poznawczą.

Praca ma charakter kliniczny i powstała w ośrodku, który wykonuje wiele operacji zastawkowych i dysponuje bardzo dużym doświadczeniem.

Praca pt. :“Analiza porównawcza wyników operacji wymiany zastawki aortalnej z dwóch różnych dostępów chirurgicznych” została przedstawiona w formie oprawionego wydruku komputerowego, liczy 78 stron wraz z 11 tabelami i 4 rycinami.

Praca jest przejrzysta i dzieli się typowe dla rozprawy doktorskiej rozdziały: wykaz skrótów używanych w pracy, streszczenie w języku polskim i angielskim, wstęp, cel pracy, materiał i metody, wyniki, dyskusja, wnioski, piśmiennictwo krajowe i zagraniczne dobrze dobrane w liczbie 101 pozycji.

Praca została napisana poprawnym językiem oraz przygotowana bardzo starannie pod względem graficznym i czytelnym rozpracowaniem tabel i rycin. Zasadniczym celem pracy była ocena porównawcza uzyskanych wyników wymiany zastawki aortalnej w zależności od sposobu dostępu chirurgicznego przez częściową górną sternotomię lub przez pełną sternotomię.

Uwzględniono pierwszorzędowe punkty końcowe (pooperacyjny zawał serca, udar mózgu, zgon szpitalny i zgon w okresie 3 – letnim po operacji) oraz drugorzędowe punkty końcowe (czas krążenia pozaustrojowego i zaklemowania aorty, drenaż pooperacyjny i przetaczanie preparatów krwiopochodnych, powikłania późne, czas pobytu na OIT oraz czas hospitalizacji).

Do realizacji powyższych celów Autor objął badaniami 204 chorych poddanych operacji izolowanej wymiany zastawki aortalnej w Klinice Chirurgii, Serca, Klatki Piersiowej i Transplantologii UCK WUM w latach 2013 – 2017. Średnia wieku badanych wynosiła 63,63 +/- 13,5 lat.

Kryteria włączenia do zabiegu i wyłączenia z zabiegu zostały dobrze dobrane.

Wszyscy pacjenci byli operowani w znieczuleniu ogólnym dotchawiczym z wykorzystaniem krążenia pozaustrojowego.

W badanej populacji u 104 (51%) pacjentów zastosowano dostęp przez częściową górną sternotomię a u 100 (49%) chorych pełną sternotomię.

Autor poddał analizie porównawczej obie grupy chorych uwzględniając : dane demograficzne, średni czas krążenia pozaustrojowego i zaklemowania aorty, czas pobytu na OIT, czas hospitalizacji, powikłania we wczesnym okresie po operacji oraz śmiertelność wczesną i późną.

Ryzyko operacyjne oceniano według skali Euroscore II.

Uzyskane wyniki Doktorant zestawiał w rycinach i tabelach, które opatrzył odpowiednimi wyjaśnieniami.

Dużą wartość dla interpretacji uzyskanych wyników ma odpowiednie dobranie metod statystycznych.

Autor w rozdziale dyskusja wnikliwie, rzeczowo i krytycznie omawia wyniki badań własnych i przekonująco je interpretuje, konfrontując z najnowszymi doniesieniami w literaturze.

Rezultaty wykonanych badań uprawniają Doktoranta do wyciągnięcia czterech wniosków, które dobrze korespondują z celami pracy.

Autor stwierdził, że częstość występowania zawału serca, udaru mózgu, zgonu wewnątrzszpitalnego oraz zgonu w okresie 3 lat od operacji nie różniła się istotnie u pacjentów po operacji wymiany zastawki aortalnej w dwóch grupach chorych.

Czas zaklemowania aorty i krążenia pozaustrojowego w grupie pacjentów po operacji z dostępu przez częściową górną sternotomię był dłuższy, ale czas pobytu na OIT oraz hospitalizacji był krótszy w porównaniu do chorych operowanych z dostępu przez pełną sternotomię.

Objętość drenażu po operacji z dostępu przez częściową górną sternotomię była istotnie mniejsza w porównaniu do pacjentów z pełną sternotomią.

Liczba chorych wymagających przetaczania preparatów krwiopochodnych oraz częstość występowania pooperacyjnych powikłań nie były związane z rodzajem dostępu operacyjnego.

Reasumując, wysoko oceniam rozprawę doktorską lek. med. Adama Arendarczyka ze względu na:

- podjęcie tematu aktualnego i bardzo ważnego dla kardiologii;
- umiejętne rozplanowanie i bardzo konsekwentne realizowanie zadania badawczego;
- biegłą znajomość zagadnień będących przedmiotem badań;
- sformułowanie wniosków przydatnych w praktyce klinicznej.

Doktorant wykazał umiejętność samodzielnego rozwiązania problemu badawczego.

Praca doktorska lek. med. Adama Arendarczyka pt. :”Analiza porównawcza wyników operacji wymiany zastawki aortalnej z dwóch różnych dostępów spełnia warunki określone w art. 13 Ustawy z dnia 14 marca 2003 roku o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz 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 roku Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.z 2018 r. poz. 1669 z późn. zm.).

Na tej podstawie zwracam się do Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o dopuszczenie Autora rozprawy lek. med. Adama Arendarczyka do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

*Prof. dr hab. n. med. Ryszard Jaszewski*

1764506  
Prof. dr hab. n. med.  
RYSZARD JASZEWSKI  
Specjalista Chirurg Kardiochirurg  
01-492 Łódź, ul. Berka 6  
016 82 59