

Wzrost 18.09.2017

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
Wydział Lekarski
Prodziekan ds. Nauki
M. Podhorska-Okolot

Zabrze 29.08.2017

prof. dr hab. Marzenna Podhorska-Okolot
Prof. dr hab. med. Hanna Misiólek

Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Katedry Anestezjologii, Intensywnej Terapii
i Medycyny Ratunkowej
Wydziału Lekarskiego z Oddziałem
Lekarsko-Dentystycznym w Zabrzu
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu DZIEKANAT WYDZIAŁU LEKARSKIEGO	
wpl. dnia	13-09-2017
L. dz. DL/	3405/17
Znak sprawy DL	

Ocena rozprawy na stopień doktora nauk medycznych lekarza Ryszarda Gawdy pt:
„Kaniulacja żyły pachowej z dostępu podobojczykowego jako metoda cewnikowania żył centralnych u chorych leczonych w oddziale intensywnej terapii”

Wśród wielu procedur wykonywanych w oddziale intensywnej terapii, kaniulacja żył centralnych stanowi jedną z najczęściej przeprowadzanych inwazyjnych technik. Jako optymalną okolicę do kaniulacji przyjęło się stosować żyłę szyjna wewnętrzna i żyłę podobojczykową, naczynia krwionośne położone w okolicy górnego otworu klatki piersiowej. Niejednokrotnie chory leczony w oddziale intensywnej terapii wymaga wielonaczyniowych akcesów naczyniowych, w tym hemodializacyjnych. Okolica szyi to również miejsce, gdzie wykonujemy tracheotomie, co czyni wykonanie dostępu naczyniowego w tej okolicy utrudnionym, czy wręcz niemożliwym i grozić może poważnymi powikłaniami. Z kolei kaniulacja żyły udowej stanowi rzadziej stosowaną technikę, z uwagi na większe prawdopodobieństwo następstw infekcyjnych. Poszukiwanie dostępu alternatywnego,

posiadającego zalety dostępów stosowanych rutynowo, stało się koniecznością i wyzwaniem, którego podjął się Autor rozprawy doktorskiej, którą mam zaszczyt recenzować.

Dysertacja składa się z monotematycznego cyklu czterech publikacji, w których przedstawiono praktyczne zastosowanie kaniulacji żyły pachowej z dostępu podobojczykowego u pacjentów leczonych w oddziale intensywnej terapii.

Rozprawa doktorska składa się następujących części: 1. Wykaz publikacji stanowiących rozprawę doktorską; 2. Streszczenie w języku polskim i angielskim; 3. Wprowadzenie; 4. Cel projektu badawczego; 5. Opis publikacji; 6. Wykaz publikacji wchodzących w cykl prac; 7. Podsumowanie i wnioski; 8. załączniki (Oświadczenia o współautorstwie; Uchwała Komisji Bioetycznej; Dorobek naukowy Doktoranta).

Zasadniczym celem pracy było zbadanie skuteczności, bezpieczeństwa oraz możliwości rutynowego zastosowania techniki kaniulacji żyły pachowej z dostępu podobojczykowego, u pacjentów oddziału intensywnej terapii. Przeprowadzone badania potwierdziły praktyczną użyteczność dostępu podobojczykowego do żyły pachowej wykonywanego zarówno w oparciu o orientację anatomiczną jak i przy pomocy USG w czasie rzeczywistym. Autor pracy wykazał, że technika posiłkująca się punktami anatomicznymi, cechuje się większym odsetkiem niezamierzonych punkcji tętnicy pachowej, co zdaniem Autora, kategoryzuje tę technikę jedynie jako alternatywę dla anatomicznego dostępu przez żyłę szyjną wewnętrzną czy podobojczykową. Jednak w kaniulacji żyły pachowej z dostępu podobojczykowego opartej na USG przeprowadzonej w czasie rzeczywistym, odsetek skuteczności i powikłań jest zbliżony do występujących przy kaniulacji prowadzonej z wykorzystaniem USG wykonywanych przez żyłę szyjną wewnętrzną.

Analizując szczegółowo wykazane publikacje z cyklu prac, należy podkreślić że wszystkie zostały opublikowane w recenzowanych czasopismach, z czego trzy z nich posiadają łączny 6,425 IF (dwie prace opublikowane w Journal Critical Care IF2,445, jedna praca w Journal Vascular Access IF 1,535) .Prace prospektywne, wykonano na dużym materiale chorych, sumarycznie wynoszącym 384 pacjentów oddziału intensywnej terapii, w tym 29 poddanych terapii nerkozastępczej przez zaimplementowany cennik HD, co stanowi najobszerniejszy materiał kliniczny kaniulacji żyły pachowej z dostępu podobojczykowego, dostępny w aktualnym piśmiennictwie. Praca poglądowa, podsumowująca cykl prac oryginalnych została opublikowana w rodzimym czasopiśmie Anestezjologia Intensywna Terapia i zawiera przegląd piśmiennictwa z tego tematu, a co więcej Autor wraz z zespołem, redagują praktyczne zalecenia dotyczące wykorzystania USG w wykonywaniu kaniulacji z dostępu podobojczykowego do żyły pachowej, u chorych intensywnej terapii, oraz optymalizacji procedury w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta, w tym minimalizacji ryzyka niezamierzonej punkcji tętnicy pachowej.

Praca doktorska lek. Ryszarda Gawdy pt: Kaniulacja żyły pachowej z dostępu podobojczykowego jako metoda cewnikowania żył centralnych u chorych leczonych w oddziale intensywnej terapii” została w sposób niezwykle staranny i dojrzały zaplanowana i zrealizowana, co świadczy o nieprzeciętnym przygotowaniu Doktoranta do samodzielnego realizowania badań naukowych. Wartości logiczne pracy oceniam wysoce pozytywnie. O wartości pracy świadczą między innymi trafność wyboru tematu, jego realizacja, dobór metod badawczych i statystycznych, co zostało słusznie docenione poprzez publikacje w renomowanych czasopismach. Cykl prac, składający się na ocenianą pracę doktorską, wnosi istotne wartości poznawcze z punktu widzenia praktyki klinicznej.

W pracy nie doszukałam się żadnych uchybień, ani błędów. Poprawność językowa z jaką Doktorant przygotował pracę, można uznać za wzorzec tekstu naukowego, zarówno w języku polskim jak i angielskim.

Oceniam tym samym pracę przedstawioną mi do recenzji wysoce pozytywnie i stwierdzam, że **Rozprawa Doktorska lek Ryszarda Gawdy pt Kaniulacja żyły pachowej z dostępu podobojczykowego jako metoda cewnikowania żył centralnych u chorych leczonych w oddziale intensywnej terapii**” spełnia warunki określone w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 2003 roku o stopniach i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. Nr 65, poz. 595, z póź. zm), mam zaszczyt tym samym wnioskować do Wysokiej Rady Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, o dopuszczenie lek. Ryszarda Gawdę do dalszych etapów przewodu doktorskiego, jednocześnie przedkładam Wysokiej Radzie wniosek o wyróżnienie pracy.

