



Department of Trauma Surgery and Emergency Medicine
Medical University of Lublin
20-081 Lublin, Staszica 16 st., ☎, fax: 81 532 18 54
Chair of the Department:
Dr hab. med. Adam Nogalski prof. nadzw.
e-mail:chirurgiaurazowalublin@tlen.pl



Lublin 5 marca 2018r.

Dr hab. Adam Nogalski prof. nadzw.
Kierownik Katedry i Kliniki
Chirurgii Urazowej i Medycyny Ratunkowej
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

**Recenzja rozprawy doktorskiej lek. med. Jarosława Witkowskiego zatytułowanej:
„Ocena Kliniczna i biomechaniczna pacjentów po chirurgicznej reinsertacji przyczepu
dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia”.**

Zgodnie z uchwałą nr 352/I/2018 Rady Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 17. 01. 2018r, wytypowany do zrecenzowania rozprawy doktorskiej autorstwa lek. med. Jarosława Witkowskiego napisanej pod opieką dr hab. Pawła Reicherta, przedstawiam moją opinię.

Przedstawiona do mojej oceny rozprawa autorstwa lek. med. Jarosława Witkowskiego, powstała w oparciu o cykl czterech publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe doktoranta w obszarze badawczym dotyczącym metod i wyników leczenia chirurgicznej reinsertacji przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia.

Obrażenia mięśnia dwugłowego ramienia w postaci naderwania lub całkowitego przerwania włókien mięśniowych lub części ścięgnistych tego mięśnia występują stosunkowo rzadko w populacji pacjentów poszkodowanych w wyniku urazów. Szczególnym rodzajem tego typu obrażeń są awulsyjne uszkodzenia przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia, które stanowią około 3% wszystkich uszkodzeń ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia. O dobrym wyniku leczenia zapewniającym częściowy lub całkowity powrót siły mięśniowej można myśleć jedynie stosując leczenie operacyjne tych uszkodzeń, jednak dobór metod operacyjnych i dostępów chirurgicznych do chwili obecnej stanowi przedmiot kontrowersji poruszany w wielu publikacjach naukowych. Dlatego tak ważne są opracowania naukowe zgłębiające te zagadnienia i prezentujące własne doświadczenia

stanowiące cenne źródło informacji dla osób zajmujących się leczeniem tego typu obrażeń w swojej praktyce klinicznej. Takim właśnie opracowaniem jest dysertacja doktorska lek. med. Jarosława Witkowskiego.

Cykl publikacji stanowią cztery prace opublikowane w recenzowanych czasopismach naukowych, w latach 2016 - 2018. W trzech z tych prac lek. med. Jarosław Witkowski jest pierwszym autorem, a w jednej współautorem o znacznym wkładzie intelektualnym w całości tej pracy.

1. *Diagnostics and treatment of the distal biceps tendon rupture – current state of knowledge. Med. Sportowa Vol.33;nr4:229-237 (12 pkt. KBN)*
2. *Retrospective Evaluation of Surgical Anatomical Repair of Distal Biceps Brachii Tendon Rupture Using Suture Anchor Fixation.Med.Sci.Monit. 2017 Vol.23;s.4961-4972. (IF:1,585, 15 pkt. KBN)*
3. *A Retrospective Evaluation of Anatomical Reinsertion of the Distal Biceps Brachii Tendon Using an ACL TightRope® RT with a Titanium Cortical Button and Ultra High Molecular Weight Polyethylene Suture: A Preliminary Report.Polim.Med. 2016. Vol46 nr2;s.163-169 (9 pkt KBN)*
4. *The Surgical Management of Distal Biceps Tendon Anatomical Reinsertion Complications: Iatrogenic Posterior Interosseous Nerve Palsy. Med. Sci.Monit.2018Vol.24;s.782-790. (IF:1,585, 15 pkt.KBN).*

Przedstawiony mi do oceny manuskrypt składa się z kilkustronicowego wstępu, będącego raczej streszczeniem problematyki badań Autora, które zostało podzielone na podrozdziały: Wprowadzenie, Cel Pracy, Materiał i metody, Wyniki, Wnioski i 19 pozycji aktualnego piśmiennictwa krajowego i zagranicznego. Ten sam tekst przetłumaczony na język angielski zamieszczono na końcu manuskryptu. Zasadniczą część manuskryptu stanowią pełne teksty przytoczonych wyżej prac oraz oświadczenia autorów i zgoda Komisji Bioetycznej na przeprowadzenie przez Autora badań i ich publikację w formie rozprawy doktorskiej.

Praca „*Diagnostics and treatment of the distal biceps tendon rupture - current state of knowledge*” stanowiła wprowadzenie do tematyki uszkodzeń przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia i metod ich leczenia. W pracy przedstawiono metody

diagnostyki i leczenia uszkodzeń przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia w połączeniu z klinicznymi wskazaniami do ich stosowania. Omówiono zalety i wady poszczególnych metod operacyjnych, a także możliwe powikłania pooperacyjne

Kolejna praca „*Retrospective Evaluation of Surgical Anatomical Repair of Distal Biceps Brachii Tendon Rupture Using Suture Anchor Fixation*” stanowiła podsumowanie doświadczenia w operacyjnym leczeniu uszkodzeń przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia przy wykorzystaniu do mocowania kotwic. Celem pracy była po pierwsze, kliniczna i funkcjonalna ocena kończyny górnej po operacyjnej anatomicznej reinsertacji uszkodzonego przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia za pomocą kotwicy przy uwzględnieniu czasu pooperacyjnego i dominacji kończyny; po drugie, omówienie powikłań pooperacyjnych; i po trzecie, analiza związku pomiędzy wynikami obiektywnej, a subiektywnej oceny pacjentów.

W pracy „*A Retrospective Evaluation of Anatomical Reinsertion of the Distal Biceps Brachii Tendon Using an ACL TightRope® RT with a Titanium Cortical Button and Ultra High Molecular Weight Polyethylene Suture: A Preliminary Report*” autorzy przedstawili wstępną ocenę kliniczną i funkcjonalną ocenę kończyny po operacyjnej anatomicznej reinsertacji przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia za pomocą ACL TightRope ® RT z guzikiem korowym z tytanu i szwem z polietylenu o ultra wysokim ciężarze cząsteczkowym (UHMWPE) oraz analizę powikłań pooperacyjnych.

Podsumowaniem badań nad metodami operacyjnego leczenia uszkodzeń przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia była praca, dotycząca występującego stosunkowo rzadko uszkodzenia nerwu międzykostnego tylnego, które prowadzi do znacznego ograniczenia czynnościowego. W pracy *Surgical Management of Distal Biceps Tendon Anatomical Reinsertion Complications: Iatrogenic Posterior Interosseous Nerve Palsy* autorzy przedstawili analizę możliwych rodzajów uszkodzeń nerwu międzykostnego tylnego jako pooperacyjnej komplikacji po operacyjnej anatomicznej reinsertacji uszkodzonego przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia, a także ocenę kliniczną pacjentów dwa lata po operacyjnym leczeniu tego typu uszkodzeń nerwu międzykostnego tylnego.

Z obowiązku recenzenta pragnę przedstawić kilka uwag krytycznych, które jednak nie umniejszają wartości tej pracy:

- bogaty materiał kliniczny oraz szczegółowa analiza piśmiennictwa dotyczącego chirurgicznej anatomicznej reinsertacji przyczepu dalszego ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia upoważniały Autora do przedstawienia bardziej rozbudowanej części rozprawy doktorskiej określonej jako Wprowadzenie (zaledwie 1 strona) oraz sformułowania wniosków będących podsumowaniem wyników badań wszystkich prac zamiast zacytowania wybranych fragmentów wniosków z prac opublikowanych.
- brak numeracji stron w manuskrypcie oraz brak spisu treści znacznie utrudniają recenzentowi i czytelnikom śledzenie toku myślowego Autora oraz odnajdowanie odpowiednich fragmentów tego wielowątkowego opracowania.

Przytoczone powyżej uchybienia mają jednak drugorzędne znaczenie i nie zmieniają mojej pozytywnej oceny rozprawy jako całości.

Podsumowując, mogę stwierdzić, że wartość naukowa pracy lek. med. Jarosława Witkowskiego jest niewątpliwa i spełnia kryteria przedstawione w art. 13 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 2003r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki i § 6.3 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 15 października 2015r.

Mam zatem zaszczyt przedstawić Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu wniosek o dopuszczenie lek. med. Jarosława Witkowskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Dr hab. n. med. Adam Nogalski



profesor nadzwyczajny