

Gdańsk, dnia 30.08.2015.

## OCENA

pracy doktorskiej lek. med. Łukasza Salomona p.t.

„ Propozycja algorytmu diagnostycznego w chorobach jelita cienkiego na podstawie badań własnych u 235 pacjentów „

Praca Doktorska lek. med. Łukasz Salomona zawiera 116 stron, 88 tabel, 8 rycin oraz schematy 2 algorytmów. Układ pracy jest typowy dla opracowań naukowych. Na wstępie po spisie treści Doktorant przedstawia alfabetyczny spis zastosowanych w pracy skrótów który znacznie ułatwia czytelnikowi śledzenie tekstu pracy. Brak jest dołączanego zwykle w pracach doktorskich spisu tabel i rycin.

Pierwszym rozdziałem jest „Wstęp „ napisany na 22 stronach. Autor w czterech podrozdziałach opisuje anatomię czynnościową przewodu pokarmowego, anatomię czynnościową jelita cienkiego, choroby jelita cienkiego i diagnostykę radiologiczną oraz endoskopową jelita cienkiego.

Ta część pracy napisana jest poprawnie, Doktorant bardzo dobrze poznał temat i swobodnie porusza się wśród tych zagadnień.

Drugi rozdział to „ Cel „ . Autor stwierdza , że w bibliografii jest mało informacji dotyczących oceny przydatności i porównania metod diagnostycznych z patognomicznymi klinicznymi objawami schorzeń jelita cienkiego. Ten fakt zainspirował Doktoranta do wykonania badań u chorych ze schorzeniami jelita cienkiego. Wybór tematu nosi znamiona oryginalności.

Zdanie „ Było to inspiracją do przeprowadzenia badań własnych.... poprzez stworzenie algorytmu diagnostycznego....” nie jest precyzyjne. Moim zdaniem algorytm diagnostyczny Autor utworzył po przeprowadzeniu badań własnych.

Wybór elementów analizy nie budzi zastrzeżeń.

Kolejny rozdział „ Materiał i Metody „ { str. 24 – 28 } . Autor przedstawia liczbę hospitalizacji w Katedrze i Klinice Gastroenterologii i Hepatologii z uwzględnieniem odsetka hospitalizacji pacjentów z chorobami jelita cienkiego. Analizie poddano 235 chorych hospitalizowanych w Klinice Gastroenterologii i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu w latach 2008 -2011. Liczba ta stanowi 2,82 % hospitalizowanych w Klinice .Opis metody badania w tym i analizy statystycznej uważam za wystarczający .

Na wykonanie badań Autor uzyskał zgodę Komisji Bioetycznej { nr KB-712/2011}.

Czwarty rozdział to „ Wyniki „. Lek med. Łukasz Salomon w sposób obszerny przedstawia wyniki na 50 stronach, w 78 tabelach i 5 rycinach Podrozdział „ Charakterystyka grupy ” moim zdaniem powinien znaleźć się w podrozdziale „ Materiał „. Poddanie analizie porównawczej utworzonej przez Autora grupy „ Inne rozpoznanie „ budzi moje zastrzeżenia. Grupa ta jest niejednorodna a poszczególne grupy wchodzące w jej skład są zbyt małe liczebnie – 8 chorych z nowotworem, 12 z angiodysplazją 5 z uchyłkiem , 5 z polipem oraz 1 z gruźlicą jelit. Zwiększenie liczebności chorych w jednym ośrodku jest trudne, jeżeli w ogóle możliwe. W ośrodku kierowanym przez prof. Leszka Paradowskiego , cenionego eksperta schorzeń jelitowych w ciągu czterech lat hospitalizowano 235 chorych ze schorzeniami jelita cienkiego. Autor sam w następnym rozdziale stwierdza , że liczebność grup można zwiększyć przeprowadzając badania wieloośrodkowe.

Rozdział „ Omówienie wyników „ strona 79-100.

Lek med. Łukasz Salomon omawia szeroko i wyczerpująco wyniki badań. Własne badania porównuje z badaniami innych autorów. Dyskusję przedstawia rzeczowo, wykazuje bardzo dobrą znajomość przedmiotu i umiejętność posługiwania się literaturą. Rozdział kończy graficznym przedstawieniem dwóch algorytmów. Pierwszy dotyczy diagnostyki pacjenta z podejrzeniem schorzenia jelita cienkiego, drugi doboru metod diagnostycznych w diagnostyce schorzeń jelita cienkiego. Diagramy są przejrzyste i moim zdaniem będą miały duże znaczenie praktyczne.



Szósty rozdział to „ Wnioski „.

Wnioski odpowiadają celowi pracy. Doktorant postawił sobie trudny cel i wywiązał się z niego bardzo dobrze. Wyciągnął 12 wniosków które odpowiadają założonemu celowi pracy. Drobną uwagę dotyczy wniosku 3.

Proponuję określić grupę, nie „...w tej grupie....”

Kolejny rozdział to „ Streszczenie „ w języku polskim i angielskim, który zawiera wszystkie dane pozwalające na zapoznanie się z treścią rozprawy doktorskiej.

Dziewiąty rozdział „ Piśmiennictwo „

137 pozycji na które lek. med. Łukasz Salomon powołuje się w swojej pracy. Prace są prawidłowo cytowane i podane są w kolejności ich cytowania w tekście. Piśmiennictwo zostało przygotowane bardzo starannie, bez błędów.

Podsumowując oceniam pracę jako wartościową mającą przede wszystkim duże znaczenie praktyczne. Autor przedstawił jasno cel swoich badań który w pełni zrealizował. Zastosował w pracy dobrze dobraną metodykę badawczą a uzyskane wyniki poprawnie przeanalizował.

**Uważam, że Praca Doktorska lek. med. Łukasza Salomona została zaplanowana, przeprowadzona i napisana zgodnie z wymaganiami ustawowymi dla prac doktorskich i w związku z powyższym przedkładam wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu wniosek o dopuszczenie lek. med. Łukasza Salomona do dalszych etapów przewodu doktorskiego.**

  
prof. dr hab. med. Marian Smoczyński