

Zabrze 03.09.2016r.

## **Recenzja**

**rozprawy na stopień doktora nauk medycznych lekarza Cypriana Olchowy**

**p.t. „Przydatność wielorzędowej tomografii komputerowej w diagnostyce powikłań płucnych u dzieci poddanych przeszczepowi szpiku” .**

Przedstawiona do oceny praca doktorska porusza bardzo ważny problem z zakresu diagnostyki obrazowej, w tym ewolucji zmian, w badaniach TK w grupie chorych dzieci poddanych przeszczepowi szpiku. Przeszczep szpiku stanowi istotną rolę w leczeniu chorób rozrostowych, wrodzonych i nabytych niewydolności układu krwiotwórczego. Częstość występowania powikłań płucnych po przeszczepie szpiku jest różna ale zawsze wymaga wykonania obrazowych badań doagagnostycznych: RTG lub TK .

Znajomość patomorfologii występujących zmian płucnych ma istotne znaczenie dla wielu klinicystów w tym radiologów, dla oceny tego schorzenia w stosowanych metodach obrazowych; dotyczy to zarówno rozpoznania jak i kwalifikacji do leczenia, oraz oceny skuteczności terapii. Z tego powodu podjęcie tego tematu przez lekarza Cypriana Olchowy uważam za celowe, zarówno z punktu widzenia naukowego jak i praktycznego.

Praca napisana jest w sposób typowy dla tego typu opracowań. Składa się z rozdziałów zawierających: Wstęp, Cel i założenia pracy, Materiał i metody, Wyniki, Dyskusja, Wnioski, Streszczenie po polsku i angielsku. Spisy tabel, rycin i opisy przypadków oraz Literatura.

Przedstawiona do recenzji praca liczy 179 strony, posiada 53 tabele, 81 rycin, 12 opisów przypadków które są umieszczone w tekście pracy. Na końcu pracy podano tabel i rycin; na końcu zwięzłe streszczenia w języku polskim i angielskim. W pracy brak jest wykazu skrótów.

**We wstępie** (podzielonym na trzy części) na 31 stronach Autor omawia zagadnienia związane z przeszczepami szpiku, wyczerpująco wprowadza czytelnika w najważniejsze zagadnienia związane z epidemiologią i klasyfikacją zmian płucnych, oraz obszernie omawia ich diagnostykę obrazową oraz znaczenie stosowanych metod obrazowych RTG klatki piersiowej i badania TK.

Rozdział ten jest napisany wyczerpująco i ciekawie.

**Piśmiennictwo** zawiera 168 pozycji; zebrane informacje świadczą o znajomości aktualnego piśmiennictwa.

**Cele rozprawy** są precyzyjne i bezpośrednio związane z tematem pracy i wyznaczają kolejno etapy realizowanego projektu.

1. Analizę częstości wykonywania badań klatki piersiowej TK I RTG w kolejnych okresach poprzecznych z uwzględnieniem wskazań do ich wykonania
2. Analizę częstości występowania poszczególnych powikłań płucnych w badanej grupie dzieci po HSCT z uwzględnieniem ich symptomatologii radiologicznej
3. Analiza jakości komunikacji między radiologami a hematologami/onkologami dziecięcymi
4. Próbę optymalizacji protokołu diagnostycznego z uwzględnieniem redukcji narażenia pacjentów na promieniowanie jonizujące

Taki wybór celów wymagał od Doktoranta podjęcia badań, które przeprowadzone zostały zgodnie z przyjętymi założeniami.

**Materiał badawczy** stanowiły wyniki badań obrazowych 182 pacjentów (114 chłopców i 28 dziewcząt) poddanych przeszczepieniu komórek hematopoetycznych w tym 18 z powtarzaną procedurą przeszczepową. Materiał jest dobrze dobrany i obejmuje wiele pomiarów; przedstawiony w pracy materiał jest reprezentatywny do założonego opracowania statystycznego. Autor nie podał jednoznacznie kryteriów włączenia i wyłączenia z badań.

Podział na grupy wiekowe, grupy procedur przeszczepowych w zależności od źródła komórek progenitorowych, dwie grupy pacjentów poddanych transplantacji allogenicznej i autologicznej, rozpoznanie kliniczne przed przeszczepem, przedziały czasowe wykonania kolejnych badań i jest podany czytelnie. Metodyka wykonywania badań RTG i TK jest podana prawidłowo, zgodnie z procedurami wzorcowymi obowiązującymi w Polsce, a stosowana metoda oceny badań diagnostycznych podana w pracy nie budzi zastrzeżeń i jest podana bardzo dokładnie. O jakości pracy stanowi również to, że analiza obejmowała ocenę 260 badań RTG klatki piersiowej i 166 badań TK. W tej części rozprawy brak jednak informacji o zastosowanych metodach statystycznych

**Wyniki badań** są dobrze opracowane i udokumentowane; zawarte na 85 stronach z podziałem na cztery podrozdziały mające ścisły związek z celami, w których Doktorant w sposób bardzo szczegółowy, z wykorzystaniem licznych tabel, rycin i wykresów przedstawia wyniki swojej pracy. Tabele i ryciny pozwalają uporządkować zebrane dane i przedstawić je w przejrzysty sposób; towarzyszą im komentarze i omówienia. Przedstawiona analiza uzyskanych wyników jest dokładna i merytoryczna.

W tym rozdziale szczególnie interesująca jest analiza wskazań do wykonania badań obrazowych w kolejnych okresach przeszczepowych. Nasuwa się jednak pytanie: jakie były wskazania dla badania TK bez wykonania badania RTG – czy stosowano badania obrazowe zgodnie z procedurami klinicznymi czy w zależności od innych danych klinicznych/radiologicznych?

Analiza powikłań płucnych w badanych grupach, zwłaszcza powikłań o etiologii grzybiczej, przedstawiona dokumentacja radiologiczna, analiza przypadków klinicznych stanowi bardzo istotną część tej części rozprawy.

Istotną również częścią rozprawy jest analiza danych na skierowaniach do badań RTG i TK, które wskazują na to, że współpraca klinicysty z radiologiem jest bardzo istotna. Uzyskane wyniki są dobrze udokumentowane, posiadają dużą wartość naukową i mogą być wykorzystane przez radiologów w codziennej praktyce klinicznej a wnioski mogą mieć znaczenie praktyczne.

**Dyskusja** to dobrze napisany rozdział liczący 20 stron, świadczący o merytorycznym i praktycznym przygotowaniu Doktorana, dobrej znajomości zagadnienia, opanowaniu piśmiennictwa i umiejętnym korzystaniu z niego. Ważne jest stwierdzenie, że prowadzenie diagnostyki i podjęcie decyzji o sposobie leczenia u pacjentów po przeszczepie szpiku z powodu niespecyficznych objawów radiologicznych stanowi wyzwanie dla klinicystów.

W omówieniu wyników Autor zwraca uwagę na fakt, że u pacjentów z ostrymi objawami płucnymi badanie RTG jest najistotniejsze wpływając na decyzje terapeutyczne, a u pacjentów ze zmianami płucnymi w TK zapalenie płuc było potwierdzane w ciągu kolejnych 5-10 dni jak również wczesna wykonanie badania TK klatki piersiowej pozwalało na szybsze wrożenie leczenia.

Kolejnym ważnym stwierdzeniem jest to, że rozwiązanie problemu komunikacji między radiologiem a klinicystą/onkologiem/ hematologiem poza komunikacją jedynie pisemną: skierowanie na badanie i opis radiologiczny wymaga większej współpracy wśród lekarzy co może poprawić efektywność diagnostyki i w konsekwencji leczenia. Propozycja wprowadzenia szablonu skierowania na badania diagnostyczne jest słuszna.

**Wnioski** w liczbie 5 odpowiadają postawionym celom pracy.

### **Reasumując**

Oceniając przedstawioną rozprawę doktorską lekarza Cypriana Olchowy chciałabym zwrócić uwagę na to, że jest ona wartościowym opracowaniem ważnego zagadnienia, zrealizowanym rzetelnie. Praca ta ma ważne miejsce w procesie diagnostycznym i terapeutycznym chorych dzieci po przeszczepie szpiku.

W toku zaplanowania i przeprowadzenia badań autor zrealizował cele pracy i przedstawił słuszne wnioski.

Przeprowadzona dyskusja świadczy o znajomości i zrozumieniu poruszanych tematów.

Zagadnienie badawcze należy ocenić jako niezwykle istotne dla radiologa i klinicysty - z uwagi na problem diagnostyczny badanej grupy dzieci jest to najważniejsze tego typu opracowania w Polsce; praca ma wartość, poznawczą, praktyczną i naukową a wprowadzenie podanego przez Doktoranta wzoru skierowania może ułatwić komunikację między radiologiem a klinicystą.

W tym miejscu gorąco apeluję do Doktoranta o przedstawienie wyników swoich badań w formie publikacji naukowej zamieszczonej w czasopiśmie hematologicznych, onkologicznych i z zakresu diagnostyki obrazowej.

Praca stanowi samodzielny dorobek lekarza Cypriana Olchowego i świadczy o opanowaniu wiedzy teoretycznej i praktycznej w dziedzinie odpowiadającej tematowi pracy oraz wskazuje na umiejętność prowadzenia badań naukowych.

Nie wnoszę uwag merytorycznych do przedstawionej pracy; napisana jest poprawnym językiem.

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach**  
**Katedra i Zakład Radiologii Lekarskiej i Radiodiagnostyki**  
**41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13/15**  
**tel. +48 (32) 370 42 48 fax.+48 (32) 370 42 47**  
[roenzab@sum.edu.pl](mailto:roenzab@sum.edu.pl)

---

Uważam, że praca lekarza Cypriana Olchowy odpowiada w pełni wymogom prac doktorskich, w związku z tym przedstawiam Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu wniosek o dopuszczenie lekarza Cypriana Olchowy do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Dr hab. n. med. Ewa Kluczevska