



Warszawa, Łódź, 09-02-2019

Prof. dr hab. n. med. Andrzej Piotrowski
Kierownik
Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Instytut „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka”,
Aleja Dzieci Polskich 20,
04 - 730 Warszawa
Tel. (22) 815 13 29; 815 13 32
a.piotrowski@ipczd.pl

p.o. kierownika,
Oddział Kliniczny Intensywnej
Terapii i Anestezjologii,
II Katedra Pediatrii,
Uniwersytet Medyczny w Łodzi,
ul. Sporna 36/50,
91-738 Łódź

Recenzja pracy doktorskiej p.t.: „Analiza wpływu wybranych czynników śródoperacyjnych, z uwzględnieniem niezamierzonej śródoperacyjnej hipotermii na przebieg pooperacyjny i pooperacyjne stężenie cytokin zapalnych u pacjentów poddanych zabiegom radykalnej cystektomii metodą otwartą”;

autor - lekarz Bartosz Horosz

Promotor pracy: prof. dr hab. med. Michał Pirożyński

Zabiegi chirurgiczne, zwłaszcza rozległe i długotrwałe nie pozostają bez wpływu na stan ogólny pacjenta i jego układ odpornościowy. Szczególnie znaczna utrata krwi i konieczność jej przetaczania, hipotermia podczas operacji, hipotensja oraz działania leków, w tym znieczulających są uważane za immunosupresyjne. Dodatkowy wpływ na przebieg leczenia chirurgicznego ma wyjściowy stan chorego, jego wiek i wszystkie możliwe obciążenia. Z tego powodu każde kolejne, dobrze zaplanowane i przeprowadzone badanie może wносить nowy wkład w wiedzę o możliwościach redukcji komplikacji okołoperacyjnych.

Lekarz Bartosz Horosz podjął się trudnego zadania oceny zmian w poziomach interleukiny 6, TNF alfa i interferonu gamma u 54 chorych leczonych operacyjnie poprzez wykonanie radykalnej cystektomii w znieczuleniu ogólnym złożonym, w latach 2013-17. Celem pracy była nie tylko ocena zmian stężeń ww. markerów, ale także znalezienie korelacji pomiędzy wystąpieniem istotnych zmian w ich poziomie w surowicy, a pojawieniem się powikłań pooperacyjnych, takich jak zakażenia oraz przedłużenie się czasu hospitalizacji. Niezależnie od kontroli poziomu cytokin zbadał

wpływ czasu trwania operacji, obecności hipotermii śródoperacyjnej oraz utraty krwi na przebieg pooperacyjny.

Do analizy autor włączył chorych w średnim wieku 70,3 lat, głównie mężczyzn, u których postępowanie okołooperacyjne było ujednolicone, a badania stężenia osoczowego cytokin wykonano z zastosowaniem cystometrii przepływowej i przeciwciał detektorowych, z wykrywaniem poszukiwanych substancji w metodzie immunofluorescencji. Na przeprowadzenie badania autor uzyskał zgodę właściwej komisji bioetycznej.

Badanie zaplanowane jest dobrze, grupa badana jest typowa i reprezentatywna dla chorych z rakiem pęcherza moczowego, wykonana analiza statystyczna jest odpowiednia. Pewną niejasnością pozostaje sposób doboru chorych, tzn. ilu w czasie obejmującym badanie było podobnych pacjentów, którzy spełniali jednak kryteria wykluczenia lub z ew. innych powodów nie zostali poddani analizie.

Wyniki badań wskazują na istotny wzrost poziomu interleukiny 6 po zabiegach radykalnej cystektomii. Stężenie tej cytokiny wzrastało niezależnie od tego ile pacjent otrzymał przetoczeń krwi i czy u pacjenta doszło do hipotermii czy nie. Autor obserwował u chorych spadek poziomu interferonu gamma, ale jedynie w tej grupie, która nie miała przetoczeń krwinek czerwonych.. Hipotermia (temperatura głęboka ciała $< 35,0$ °C), która wystąpiła u 30% badanych nie wpłynęła na częstość występowania powikłań infekcyjnych, ani na czas pobytu w szpitalu, co różni się od wyników innych badaczy, w większości cytowanych przez autora. Wiąże on te rozbieżności ze znacznie większymi grupami chorych w tamtych pracach. Praca lekarza Bartosza Horosza wykazała także pewne istotne zależności, jak na przykład - wzrost poziomu interleukiny 6 korelował z liczbą przetoczeń preparatów krwi, tak samo przedłużenie pobytu w szpitalu korelowało z ww. liczbą przetoczeń, ale nie było to związane z większą zapadalnością chorych na zakażenia. Nie udało się stwierdzić korelacji pomiędzy czasem trwania zabiegu, a wystąpieniem powikłań infekcyjnych oraz czasokresem pobytu w szpitalu.

W sumie praca zajmuje 75 stron tekstu z typowym podziałem na: wstęp z przeglądem aktualnej literatury, cel, materiał i metody, wyniki, dyskusję, wnioski i piśmiennictwo. Dodatkowo doktorant zamieścił streszczenia – w języku polskim

i angielskim. Założenia i cel są oparte o aktualną wiedzę, metodyka badania jest nowoczesna. Praca jest przejrzysta, autor odpowiedział na postawione w celach pytania i wyciągnął prawidłowe wnioski. Wyniki są dodatkowo wzbogacone 23 tabelami i 12 rycinami. Dyskusja jest oparta na pracach dotyczących podobnych problemów, a piśmiennictwo obejmuje 76 pozycji – w większości z lat 2010-18.

W sumie autor postawił sobie za cel ocenę ważnego problemu, jakim jest wpływ rozległej operacji w znieczuleniu ogólnym na stężenie wybranych cytokin i korelacja tych zmian z przebiegiem pooperacyjnym, zadanie to samodzielnie wykonał co w tekście jasno przedstawił. Praca spełnia zatem warunki stawiane rozprawie na stopień doktora nauk medycznych, określone w art. 13 ustawy z dnia 14 marca 2003 o stopniach naukowych i tytule naukowym.

Mam zatem zaszczyt przedstawić Wysokiej Radzie Naukowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie wniosek o dopuszczenie lekarza Bartosza Horosza do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

2007913
Prof. dr hab. med.
Andrzej Piotrowski
specjalista anestezjologii
intensywnej terapii i neonatologii
01-012 Łódź, ul. Gandhiego 5/16
tel. 505 224 015