

akceptuje
Piotr

Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II
Wydział Medyczny
ul. Konstantynów I H, 20-708 I. ublin
tel. +48 81 445 45 53

Rozprawa doktorska lekarza Piotra Mieszczańskiego zatytułowana „*Opioid-sparing strategies in anesthesia for obese patients undergoing laparoscopic sleeve gastrectomy*” składa się z czterech publikacji: pracy prospektywnej randomizowanej, opisu przypadku, pracy poglądowej oraz projektu badania klinicznego. Sumaryczna liczba punktów *Impact Factor* wynosi 9,2, a punktów Ministerstwa Edukacji i Nauki 350. Wszystkie publikacje są spójne pod względem tematyki i dotyczą strategii bez opioidowego znieczulenia pacjentów otyłych do zabiegów laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka.

Rozprawa doktorska składa się ze listy skrótów, streszczenia, wstępu, celów, dołączonych kopii oryginalnych publikacji, wyników i podsumowania, bibliografii oraz niezbędnych oświadczeń i załączników. Poza streszczeniem załącznikami w języku polskim, cała dysertacja została napisana po angielsku. Warto zwrócić uwagę, że we wszystkich uwzględnionych publikacjach lek. Piotr Mieszczański był pierwszym autorem.

Pierwsza publikacja, „*Comparison between multimodal and intraoperative opioid free anesthesia for laparoscopic sleeve gastrectomy: a prospective, randomized study.*”, jest badaniem prospektywnym, randomizowanym porównuje dwie grupy pacjentów otyłych poddanych operacji laparoskopowej resekcji żołądka. Pacjenci zostali podzieleni na dwie grupy: pierwszą w której wykorzystano remifentanyl i drugą bez opioidów śródoperacyjnych. Badanie nie wykazało wielu istotnych różnic pomiędzy grupami wskazując, że znieczulenie bezopiodowe może być bezpieczną alternatywą dla bardziej tradycyjnych metod. Zdaniem recenzenta jest to najważniejsza praca cyklu, która została już 12 razy zacytowana na Web of Science”.

Kolejna publikacja zatytułowana „*Comparison between multimodal and intraoperative opioid free anesthesia for laparoscopic sleeve gastrectomy: a prospective, randomized study.*”, jest opisem przypadku pacjenta poddanemu operacji bariatrycznej i dzięki temu unikającemu konieczności przeszczepu płuca.

Trzecia publikacja „*Opioid-Free Anesthesia in Bariatric Surgery: Is It the One and Only? A Comprehensive Review of the Current Literature.*”, jest pracą poglądową i przeglądem piśmiennictwa w tematyce znieczulenia bezopiodowego w bariatrii. Autorzy publikacji poddają analizie się w niej na 11 badaniach prospektywnych randomizowanych w tej tematyce.

Ostatnia publikacja dysertacji lek. Piotra Mieszczańskiego „*The effect of pre-emptive oral pregabalin on opioid consumption in patients undergoing laparoscopic sleeve gastrectomy with an analysis of intraoperative hemodynamic stability and quality of recovery: study protocol for a randomized, prospective, double-blind study.*”, jest protokołem badania klinicznego, które uwzględnia użycie pregabaliny u pacjentów poddawanych operacjom rękawowej resekcji żołądka.

Recenzent ma kilka uwag i pytań do doktoranta.

1. W streszczeniu pojawia się pewna nieścisłość: *“A population in which early mobilization and avoidance of opioid side effects are important is patients with obesity undergoing bariatric surgery, such as the most frequently performed procedure in the world: laparoscopic sleeve gastrectomy (LSG).”*

Ten zabieg jest zapewne najczęstszą operacją bariatryczną, ale jest zdecydowanie rzadziej wykonywany niż operacja zaćmy, przepukliny, czy cięcie cesarskie.

2. Czy w pracy pogłądowej, po selekcji 11 prac oryginalnych, autorzy planowali wykonanie metaanalizy?
3. Jaki jest poziom zaawansowania pracy czwartej, protokołu badania klinicznego? Czy autorzy mają już wstępne wyniki badań?

Pomimo drobnych uwag recenzent uważa, że praca doktorska lek. Piotra Mieszczaka pod tytułem „Opioid-sparing strategies in anesthesia for obese patients undergoing laparoscopic sleeve gastrectomy” i zwarte w niej publikacje oryginalne są materiałem wysokiej jakości, istotnym z punktu widzenia każdego praktykującego anestezjologa.

W końcu recenzent stwierdza, że rozprawę doktorską Pana lek. Piotra Mieszczaka spełnienia wymagania określone w art. 187 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.). Ponadto recenzent wnioskuje o wyróżnienie rozprawy doktorskiej P. Mieszczaka w związku z jej spójnością metodologiczną oraz wysoką wartością praktyczną.

Z poważaniem

Dr hab. n. med. Michał Borys, prof. KUL dr hab. n. med. Michał Borys
specjalista anestezjologii
i intensywnej terapii
2188536



Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II
Wydział Medyczny
ul. Konstantynów 111, 20-708 Lublin
tel. +48 81 445 45 53