



Otwock, 23.09.2022

RECENZJA

Rozprawy na stopień doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu

przygotowana na zlecenie Rady Dyscypliny Nauk Medycznych

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

AUTOR ROZPRAWY: lek. Szymon Jonik

PROMOTOR: dr hab. n. med. Tomasz Mazurek

PROMOTOR POMOCNICZY: dr n. med. Michał Marchel

TYTUŁ: Kardiogrupa - wyniki kwalifikacji w referencyjnym ośrodku akademickim

Interwencyjne leczenie miażdżycy naczyń wieńcowych oraz strukturalnych chorób serca jest obecnie uznanym sposobem postępowania w kardiologii oraz realną alternatywą dla klasycznych zabiegów kardiologicznych. Dodatkowo pacjenci wymagają stosowania specyficznej farmakoterapii dobranej do schorzenia podstawowego oraz częstej wielochorobowości. Powyższe czynniki czynią wybór właściwej metody terapii bardzo złożonym procesem, wymagającym zastosowania indywidualnego podejścia oraz podejmowania decyzji w wielodyscyplinarnym zespole. Stąd koncepcja heart-team'u, czyli kardiogrupy znajduje coraz szersze zastosowanie w wielu obszarach kardiologii – chorobie wieńcowej, chorobach zastawek serca, transplantologii oraz zakrzepowo-zatorowym nadciśnieniu płucnym. Ze względu na indywidualny charakter podejmowanych decyzji trudne jest prowadzenie prospektywnych badań klinicznych. Zatem każda próba retrospektywnej oceny wyników

działalności konkretnego heart-teamu jest cenna nie tylko dla specjalistów biorących udział w jego pracy, ale również dla innych osób zaangażowanych w działalność podobnych zespołów.

Należy stwierdzić, że rozprawa doktorska lek. Szymona Jonika dotyczy zagadnienia ważnego klinicznie i ma jasne implikacje praktyczne.

Przedstawiona do recenzji dysertacja jest monotematycznym zbiorem czterech artykułów opublikowanych w latach 2021-2022 w międzynarodowych czasopismach naukowych indeksowanych w bazie PubMed oraz znajdujących się na liście Journal Citation Reports. Trzy z przedstawionych to prace oryginalne, a jedna to publikacja poglądowa typu „state of the art.”. Łączny Impact Factor cyklu prac wynosi ponad 17 punktów.

Rozprawa jest zredagowana starannie i typowo dla prac doktorskich przedstawianych jako cykl publikacji. Zawiera *resume* przeprowadzonych badań według następujących rozdziałów: „Wstęp”, „Cele pracy”, „Przedstawienie prac będących podstawą cyklu” oraz „Podsumowanie wyników i wnioski”. Uzupełnienie stanowią polskojęzyczne i anglojęzyczne streszczenia, dwie ryciny, 42 dodatkowe pozycje piśmiennictwa oraz oświadczenia współautorów prac będących podstawą rozprawy. Należy zauważyć, że udział Doktoranta w powstawaniu poszczególnych publikacji wynosił ponad 80% i obejmował najważniejsze etapy pracy badawczej.

W swojej dysertacji Autor retrospektywnie przeanalizował dane z ze 176 posiedzeń kardiogrupy działającej w referencyjnym ośrodku akademickim jakim niewątpliwie jest I Katedra i Klinika Kardiologii WUM. Zespół I KK Kardiologii posiada olbrzymie doświadczenie w leczeniu choroby wieńcowej i strukturalnych chorób serca metodami kardiochirurgicznymi, przezskórnymi oraz farmakoterapią. W latach 2016-2019 podczas posiedzeń KardioGrupy omawiano 1925 pacjentów z zaawansowaną chorobą wieńcową, zwężeniem zastawki aortalnej lub niedomykalnością zastawki mitralnej. Tak duża grupa badana i wysoka jakość proponowanego leczenia stanowią duże atuty przedstawionej dysertacji

Cele projektu badawczego sformułowane są jasno, w postaci trzech punktów koncentrujących się na (1) ocenie charakterystyki klinicznej, echokardiograficznej i angiograficznej pacjentów oraz wyników kwalifikacji KardioGrupy; (2) przedstawieniu powikłań okołozabiegowych oraz krótkoterminowych i odległych wyników leczenia pacjentów zgodnie z kwalifikacją KardioGrupy; (3) omówieniu aktualnego stanu wiedzy dotyczącego KardioGrupy w świetle aktualnych rekomendacji towarzystw europejskich i amerykańskich.

Wymienione publikacje zostały pozytywnie ocenione przez Redakcje i niezależnych recenzentów czasopism w których zostały opublikowane. Trudno się nie zgodzić się z taką decyzją, ponieważ uzyskane wyniki badań są wartościowe i interesujące oraz wnoszą nowe informacje do wiedzy medycznej. Należy zwrócić uwagę na unikalną ocenę jakości życia pacjentów leczonych różnymi metodami, co w praktyczny sposób odzwierciedla jedno ze stwierdzeń Autora, że to „pacjent powinien pozostać w centrum każdej KardioGrupy”. Uzyskane wyniki mają znaczenie praktyczne i wpisują się w trend poszukiwania zindywidualizowanych metod leczenia wielonaczyniowej choroby wieńcowej, stenozы aortalnej oraz niedomykalności zastawki dwudzielnej.

Wnioski są zwięzłe i choć mają uzasadnienie w uzyskanych wynikach, to nie odnoszą się literalnie do postawionych wcześniej przez Doktoranta celów pracy. Zwraca natomiast uwagę wyważona dyskusja wyników w opublikowanych pracach, świadcząca o dojrzałości naukowej Doktoranta.

Osobiście zainteresowały mnie dwie kwestie, o które chciałem zapytać Doktoranta:

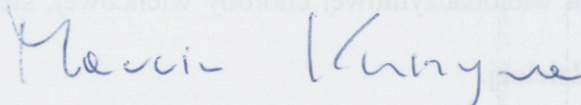
1. Na ile retrospektywny charakter analizy wpływa na uzyskane wyniki? Wiemy, że tzw. *selection bias* w badaniach retrospektywnych promuje zazwyczaj techniki zabiegowe do których kwalifikowani są pacjenci z mniejszą liczbą chorób współistniejących w stosunku do leczenia farmakologicznego. Na ile Doktorant uważa, to zjawisko istotne w swoich badaniach?

2. Jakie były losy niewielkiej grupy pacjentów, którzy nie wyrazili zgody na proponowane przez kardiologię leczenie?

Moja ogólna ocena recenzowanej dysertacji jest wysoka i uważam ją za interesującą. Autor wykazał się umiejętnością pracy naukowej, sformułowania założeń pracy, zgromadzenia materiału badawczego, a następnie przeanalizowania i opublikowania uzyskanych wyników.

Rozprawa doktorska spełnia wymagania określone w art. 187 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce” (Dz. U. z 2018 r, poz.1688 ze zm.) i niniejszym wnioskuję o dopuszczenie lekarza Szymona Jonika do dalszych etapów przewodu doktorskiego, w tym do publicznej obrony. Jednocześnie ze względu na wysoką wartość naukową stworzonego cyklu publikacji wnioskuję o wyróżnienie rozprawy.

Z wyrazami szacunku



Prof. dr hab. med. Marcin Kurzyna

Katedra i Klinika Krążenia Płucnego, Chorób Zakrzepowo-
Zatorowych i Kardiologii CMKP