

Warszawa 2016-3-31

Recenzja rozprawy na stopień doktora nauk medycznych lekarza **Piotra Duchnowskiego**

Ocena wybranych markerów biologicznych w stratyfikacji ryzyka okołoperacyjnego u pacjentów poddawanych kardiochirurgicznym zabiegom zastawkowym

Ocena rokowania u chorych poddawanych kardiochirurgicznym zabiegom zastawkowym ma obecnie ogromne znaczenie pozwala bowiem na podjęcie optymalnych decyzji o leczeniu operacyjnym, jak też na kwalifikację chorych do zabiegów przezskórnych.

Doktorant podjął badanie mające na celu ocenę ryzyka, bardziej wczesnego niż odległego, w oceniane prospektywnie, dużej grupie 315 chorych z wadami zastawkowymi operowanych w Instytucie Kardiologii w latach 2014-2015. . Okres obserwacji trwał 30 dni oceniano występowanie złożonego punktu końcowego na który składały się

- okołozabiegowy zawał serca
 - okołoperacyjna niewydolność nerek
 - przedłużona wentylacja mechaniczna
 - udar mózgowy
 - niewydolność serca
 - skutecznie resuscytowane zatrzymanie akcji serca,

- wystąpienie niewydolności wielonarządowej
 - konieczność retorakotomii z każdej przyczyny.

Co ważne uzyskano informacje o losach każdego z obserwowanych chorych. Przy tak dużej ilości składowych punktu końcowego pojawia się pytanie, czy uniknięto wielokrotnego zliczania tych punktów u jednego pacjenta?

Niezwykle cennym i wyróżniającym elementem recenzowanej pracy jest zastosowanie i biegłe zrozumienie nowoczesnych metod statystycznych, a szczególnie krzywych Kaplana Meiera i krzywych operacyjnych odbiornika (ROC).

We wstępie obejmującym 13 stron autor omawia metody oceny ryzyka oraz badane markery. W opinii Recenzenta wstęp ten zawiera zbyt wiele informacji podstawowych takich jak to czym są hemoglobina i kreatynina. Zamiast tego autor mógłby w większym stopniu odnieść się do innych nie uwzględnionych w pracy czynników rokowniczych takich jak zespół kruchości

Wyniki pracy przedstawione są na 89 stronach.

Jedynym markerem biologicznym, który poprawiał dokładność EURoSCORE II okazała się rozpiętość rozkładu objętości erytrocytów. A recenznta związek tego markera z rokowaniem nadal pozostaje niejasny. Warto jest zanalizować poszczególne czynniki determinujące Rozpiętość rozkładu objętości erytrocytów.. Czy należy do nich być może przewlekłe niedożywienie?

Omówienie wyników liczy 9 stron. Dla uogólnienia uzyskanych wyników zabrakło w nim zestawienia wyników operacji wad zastawkowych w Instytucie Kardiologii z wynikami osiąganymi w innych ośrodkach krajowych dostępnymi w dorocznych raportach Klubu Kardiochirurgicznego. Pracę zamykają 2 syntetyczne wnioski rzetelnie oddające uzyskane wyniki.

Przedstawiona do recenzji rozprawa **lekarza Piotra Duchnowskiego** wykazuje, że doktorant wykazał się dobrym przygotowaniem metodologicznym i teoretycznym do prowadzenia badań naukowych, zrozumieniem wad zastawkowych serca oraz bardzo dobrą znajomością nowoczesnych metod statystycznych.. Przedstawiona praca odpowiada wymaganiom stawianym wobec rozpraw na stopień doktora nauk medycznych.

Przedstawiam Radzie Naukowej Instytut Kardiologii w Warszawie wniosek o dopuszczenie **lekarza Piotra Duchnowskiego** do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Prof dr hab Tomasz Pasierski

Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych
Oddziału Kardiologii i Chorób Wewnętrznych
Miedzyłeskiego Szpitala Specjalistycznego
w Warszawie
Prof. dr hab. med. Tomasz J. Pasierski
KARDIOLOG
2472516