



Samodzielna Pracownia Diagnostyki i Immunologii Nowotworów
Independent Laboratory of Cancer Diagnostics and Immunology
Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Lublin, 17.10.2022 r.

Ocena rozprawy doktorskiej lek.med. Marii Gaur
***” Ocena roli stresu na poziomie biochemicznym i psychologicznym u pacjentek
z rakiem jajnika”***

Każda choroba niesie ze sobą nie tylko cierpienie fizyczne, ale także wpływa na emocje i zdrowie psychiczne oraz funkcjonowanie w społeczeństwie i rodzinie. Szczególne silnym stresem są dla kobiet choroby o złym rokowaniu

w tym choroby nowotworowe. Patomechanizm działania stresorodnego choroby nowotworowej jest zróżnicowany. Natomiast wpływ stresu na wyniki leczenia oraz jakość życia pacjentki z chorobą nowotworową został potwierdzony w wielu badaniach.

Fascynującym ,klinikistów i badaczy, jest fenomen raka jajnika w zakresie niezmiennie częstego występowania, przebiegu bezobjawowego lub skąpo objawowego w początkowym okresie rozwoju choroby i zróżnicowanej symptomatologii nie zawsze korelującej z zaawansowaniem choroby, wielkością guza lub lokalizacją przerzutów. Nieprecyzyjnie zdefiniowane są także przesłanki wskazujące wybór sposobu leczenia i zastosowanie terapii spersonalizowanej uwzględniającej indywidualne cechy pacjenta, właściwości biologiczne guza oraz celowaną farmakoterapię. Być może kluczem do wyjaśnienia tych zjawisk jest bardziej dokładne poznanie mechanizmów molekularnych regulujących cykl komórkowy oraz metabolizm komórek prawidłowego oraz patologicznego jajnika a także innych czynników wpływających na jakość życia.

Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska lekarza medycyny Marii Gaur

„ Ocena roli stresu na poziomie biochemicznym i psychologicznym u pacjentek z rakiem jajnika ” wpisuje się w te nowoczesne trendy badawcze tej tematyki i wnosi istotne obserwacje kliniczne. Wybór tematu badawczego oraz sposób jego realizacji jest bardzo ciekawy i świadczy o głębokim zrozumieniu tego problemu.

Rozprawa **„ Ocena roli stresu na poziomie biochemicznym i psychologicznym u pacjentek z rakiem jajnika ”** ma typowy układ dla tego typu publikacji, wzorowany na dobrych standardach obowiązujących przez wiele lat, i składa się z: wprowadzenia teoretycznego obejmującego główne problemy badania, metodologię, cel badania, hipotezy badawcze, materiału badawczego, wyniki, dyskusję, wnioski, piśmiennictwo streszczenie oraz załączniki.

Wprowadzenie teoretyczne dobrze odzwierciedla toczącą się na łamach czasopism medycznych dyskusję dotyczącą wieloczynnikowych molekularnych uwarunkowań powstawania i rozwoju nowotworów złośliwych jajnika, na które

wpływ może mieć stres związany z chorobą nowotworową. Sfera życia emocjonalnego pacjentek z rakiem jajnika jest niedoceniana stroną działania klinicznego. W świetle postępów w leczeniu tego nowotworu skutkujących wydłużenie życia chorych i zaliczenia raka jajnika do chorób przewlekłych, jakość życia pacjentek nabiera szczególnego znaczenia.

Wybór tematu badań oraz metodyka badania jest bardzo trafna.

Na podkreślenie zasługuje użycie 7 kwestionariuszy oceniających różne aspekty życia emocjonalnego w ocenie jakości życia chorych na raka jajnika. Uzyskane wyniki odnoszono do stężenia dwóch markerów biochemicznych stresu: beta endorfiny i serotoniny ocenianych przed i po operacji. Wynik zawarte są na 18 stronach, przedstawione są na 15 tabelach i zilustrowane 8 rycinami.

Za najbardziej wartościową i klinicznie ważną obserwację uważam te które znalazły wyraz w 4 wniosku: „Nie potwierdzono zależności pomiędzy zmiennymi psychologicznymi a poziomami stężeń serotoniny i beta endorfiny”.

Z uwag redakcyjnych stwierdziłem:

1. W rozdziale wyniki Doktorantka wielokrotnie używa określenia „grupa badawcza oraz grupa kontrolna” Wg słownika języka polskiego grupa badawcza to ta wykonująca badanie. Powinno być grupa badana. Grupa kontrolna jest to grupa składająca się z ludzi zdrowych np. dawców krwi. Grupa składająca się z kobiet z niezłośliwymi guzami jajników jest grupą referencyjną.
2. Cel pracy jest nie potrzebnie skomplikowany, składa się z 7 punktów, które są planem badania. Po nim następuje Hipoteza główna, co sugeruje, że mogą być hipotezy wtórne, czy szczegółowe.
3. W rozdziale metodologia pkt 4,6 „Narzędzia badawcze (procedura biochemiczna) w treści nie ma żadnej procedury biochemicznej same kwestionariusze.
4. W rozdziale wyniki, pojawiają się analizy dotyczące wznowy raka jajnika. Te dane dotyczące wznowy, kryteriów rozpoznania wznowy powinny być w metodyce badań

Przedstawione krytyczne uwagi redakcyjne nie wpływają na moją pozytywną ocenę merytoryczną wartości przeprowadzonych badań . Praca jest oryginalnym osiągnięciem Doktorantki i powinna inspirować do dalszych badań.

Dyskusja jest bardzo ciekawie i wskazuje na kompetencji Doktorantki i tematyce badania. Ten rozdział dobrze odzwierciedla toczącą się na łamach czasopism medycznych dyskusję dotyczącą wieloczynnikowych uwarunkowań skuteczności terapii raka jajnika.

Piśmiennictwo składa się z 72 pozycji, głównie anglojęzycznych, które ukazały się po 2010 roku.

Podsumowując pragnę podkreślić, że lekarz medycyny Maria Gaur wykazała się umiejętnością prowadzenia badań, zdolności interpretacji wyników oraz wyciągania wniosków. Recenzowana dysertacja posiada istotny aspekt poznawczy i kliniczny.

Rozprawa doktorska lek med. Marii Gaur

„ Ocena roli stresu na poziomie biochemicznym i psychologicznym u pacjentek z rakiem jajnika ”

spełnia wymogi merytoryczne i formalne stawiane rozprawom doktorskim. Wobec powyższego w oparciu o art. 13 Ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki, wnoszę do Rady Naukowej Dyscypliny Nauki Medyczne Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie nadanie lekarzowi medycyny Marii Gaur stopnia doktora nauk medycznych.


Prof. zw dr hab. n med. Jan Kotarski