



KLINIKA CHIRURGII URAZOWEJ NARZĄDU RUCHU I ORTOPEDII CMKP

SPSK im. prof. ADAMA GRUCY

ul. KONARSKIEGO 13, 05-400 OTWOCK, tel./fax (22) 788-56-75

e-mail: kl.chir.ur@spskgruca.pl

Kierownik Kliniki: dr hab. n. med. Rafał Kamiński Prof. CMKP

Recenzja pracy doktorskiej lek. Filipa Fliciańskiego p.t. „Analiza wpływu dziedzicznych mutacji genów COL1A, COL5A1, COL11A, COMP, GSTM1 na zachorowanie na zespół kanału nadgarstka”

Przesłana do oceny praca przedstawia opracowany maszynopis liczący 76 stron. Praca jest podzielona na 10 rozdziałów. Rozdział 10 i 9 to Streszczenie w języku angielskim i polskim, rozdział 8 to Piśmiennictwo gdzie autor podaje 86 pozycji zarówno polsko jak i obcojęzycznych. Rozdział 7 to Wykaz rycin. Pierwsze sześć rozdziałów dzielą pracę na Wstęp, Cel, Materiał i Metodę, Wyniki, Dyskusję i Wnioski. Układ pracy jest zgodny z przyjętymi zasadami budowania prac naukowych i dostosowany do omawianych problemów i sposobów ich rozwiązywania.

Neuropatia uciskowa nerwu pośrodkowego w kanale nadgarstka jest najczęstszą neuropatią uciskową nerwu obwodowego. Na wyżej wymienioną chorobę zapadają najczęściej kobiety w średnim wieku. Objawy są bardzo przykre dla chorego i w związku z tym prawidłowe leczenie tego schorzenia jest bardzo istotne. Podstawowym, a właściwie jedynym, sposobem leczenia jest leczenie operacyjne. Wyniki leczenia operacyjnego są na ogół bardzo dobre niezależnie od metody – klasyczna metoda otwarta, endoskopia czy technika otwarta małoinwazyjna („małego cięcia”). Pomimo swojej powszechności patofizjologia tej choroby nie jest do końca poznana. Od lat istnieją próby udowodnienia związku występowania zespołu kanału nadgarstka z czynnikami genetycznymi, zwłaszcza w rodzinie występujących przypadkach.

Uważam wobec tego za bardzo celowe podjęcie przez doktoranta tematu pracy, która miałaby wyjaśnić to zagadnienie bardziej szczegółowo.

We wstępie doktorant wprowadza czytelnika w samą istotę zagadnienia omawiając anatomię, obraz kliniczny, diagnostykę jak również sposoby leczenia. Jest też rozdział dotyczący predyspozycji genetycznych do wystąpienia zespołu kanału nadgarstka. Autor wyjaśnia też terminy używane w badaniach genetycznych co pozwala łatwiej zrozumieć istotę zagadnienia. Autor bardzo zrozumiale przedstawia uzasadnienie wyboru tematu badawczego. Dwa cele pracy są jasno sformułowane i przekonujące.

Materiał kliniczny to 345 pacjentów zarówno kobiet jak i mężczyzn w różnych grupach wiekowych, którzy byli przyjęci do Kliniki celem leczenia operacyjnego zespołu kanału nadgarstka. Grupę kontrolną stanowiło 1035 osób zdrowych, którym pobrano materiał genetyczny w innym celu. Analizy genetyczne były przeprowadzane na bazie DNA krwi pobranej od pacjentów z grupy badanej i kontrolnej. Analizy były następnie poddane wnikliwej ocenie statystycznej. Wyniki zostały zaprezentowane w sposób zwięzły i przejrzysty. W rozdziale Dyskusja Autor komentuje swoje wyniki w sposób zrozumiały przeprowadzając również porównania z wynikami innych autorów. Dyskusję kończy rozdział podsumowujący wyniki badań. Wnioski, w liczbie dwóch, dokładnie odpowiadają na postawione cele pracy. Praca jest ilustrowana dobrze dobranymi rycinami.

Jedyna moja uwaga dotycząca konstrukcji pracy to to, że może byłoby celowe połączyć podrozdziały – „podsumowanie wyników badań” w jeden rozdział i umieścić go na końcu rozdziału Wyniki.

Chciałbym wyraźnie podkreślić, że powyższa uwaga w niczym nie umniejsza wartości samej pracy.

Autor przedstawia bardzo dobrą analizę tego zagadnienia.
Uważam, że praca ma duże znaczenie poznawcze.

Praca doktorska lek. Filipa Flicińskiego stanowi samodzielny, oryginalny i wartościowy dorobek naukowy doktoranta i jest cennym przyczynkiem do lepszego poznania problematyki neuropatii uciskowej nerwu pośrodkowego w kanale nadgarstka.

Uważam, że praca doktorska p.t. „Analiza wpływu dziedzicznych mutacji genów COL1A, COL5A1, COL11A, COMP, GSTM1 na zachorowanie na zespół kanału nadgarstka” odpowiada wymogom stawianym pracom na stopień doktora nauk medycznych. Stąd mam zaszczyt przedstawić Wysokiej Radzie Naukowej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie wniosek o dopuszczenie lek. Filipa Flicińskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Z poważaniem



Prof. dr hab. n. med. Stanisław Pomianowski

