

Ocena pracy doktorskiej lekarz Katarzyny Bartosiak pt.

“Ocena efektywności leczenia i poziomu zadowolenia z podjętej decyzji w wybranej grupie pacjentów leczonych operacyjnie z powodu otyłości.”

Otyłość jest epidemią XXI wieku. Najskuteczniejszym leczeniem otyłości, zwłaszcza trzeciego stopnia ($BMI > 40 \text{ kg/m}^2$), jest operacja bariatryczna. Choć wczesne wyniki są bardzo zachęcające, o wyborze metody operacyjnej powinna decydować ocena odległa. W dostępnej literaturze jest ciągle niewiele rzetelnie przygotowanych prac, opisujących długoterminowe efekty leczenia operacyjnego otyłości. Trudnym, ale bardzo istotnym aspektem operacji bariatrycznych są ich powikłania. Zadanie, jakiego podjęła się lek. Katarzyny Bartosiak zasługuje na najwyższe uznanie. Uważam wybór tematu pracy doktorskiej za trafny, ważny i aktualny.

Tytuł rozprawy jest jasno określony oraz adekwatny do założeń, metodyki i wyników pracy doktorskiej.

Rozprawa doktorska lek. Katarzyny Bartosiak jest starannie przygotowanym wydrukiem komputerowym o typowej formie i układzie. Zawiera wykaz skrótów, wstęp, cel pracy, trzy publikacje składające się na osiągnięcie naukowe, komentarz, podsumowanie, wnioski, streszczenie w języku polskim i angielskim, piśmiennictwo oraz załączniki.

Wstęp do niniejszej pracy doktorskiej omawia zwięźle epidemiologię i powikłania otyłości, najszerszej opisując problematykę związaną z leczeniem operacyjnym tej choroby. Wstęp jest dobrym wprowadzeniem do pracy, uwzględniającym przesłanki do sformułowania jej celów.

Celem pracy lek. Katarzyny Bartosiak była ocena efektywności leczenia i poziomu zadowolenia z podjętej decyzji w wybranej grupie chorych, u których wykonano zabieg operacyjny (rękawowa resekcja żołądka) z powodu otyłości.

Cele szczegółowe:

- ocena bezpieczeństwa i skuteczności laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka w grupie pacjentów po 60 roku życia w porównaniu z grupą chorych w wieku poniżej 40 lat;

- ocena, czy pacjenci żałują decyzji o poddaniu się laparoskopowej rękawowej resekcji żołądka 5 lat po operacji. Ponadto określenie, czy utrata masy ciała i wyższy wynik jakości życia (QoL) koreluje z żalem wyrażonym przez pacjentów;
- ocena, czy pacjenci z powikłaniami pooperacyjnymi bardziej żałują swojej decyzji o laparoskopowej rękawowej gastrektomii w porównaniu z pacjentami z niepowikłanym przebiegiem pooperacyjnym.

Spośród trzech publikacji, na których opiera się praca doktorska lek. Katarzyny Bartosiak, we wszystkich trzech jest ona pierwszym autorem. Wszystkie zostały opublikowane w *Obesity Surgery* - renomowanym piśmie bariatrycznym o światowym zasięgu. Jakość oraz zestawienie prac znakomicie spełnia warunki, stawiane tego typu rozprawom. Indywidualny wkład doktorantki przy opracowywaniu koncepcji, realizacji części badawczej oraz analizie i interpretacji wyników, świadczą o dojrzałości badawczej młodego naukowca, rokującej samodzielne przeprowadzenie dalszych badań o wysokiej wartości praktycznej.

Pierwsza z omawianych publikacji, przedstawia wyniki retrospektywnej analizy wyników leczenia 856 pacjentów, poddanych rękawowej resekcji żołądka z powodu otyłości, spośród których wybrano osoby w wieku 60 lat lub więcej, a następnie spośród młodszych pacjentów dobrano osoby o zbliżonym BMI oraz powikłaniach otyłości. Przeanalizowano w ten sposób 34 pary pacjentów. Wykazano dłuższy czas hospitalizacji oraz mniejszą utratę masy ciała u osób starszych. Nie było istotnych różnic w odsetku powikłań. Atutem pracy jest wykazanie bezpieczeństwa operacji bariatrycznych u osób w wieku 60 lat lub starszych. O dojrzałości lek. Katarzyny Bartosiak świadczy samokrytyczne odniesienie się do ograniczeń publikacji, dotyczących głównie retrospektywnej natury badania, niewielkiej liczebności porównywanej grupy, ryzyka subiektywnego doboru pacjentów z powodu braku możliwości nawiązania kontaktu ze wszystkimi pacjentami, wpływu telefonicznego charakteru uzyskanych odpowiedzi na pytania z kwestionariusza

W drugim przedstawionym artykule doktorantka oceniła, czy pacjenci żałują, że 5 lat wcześniej poddali się rękawowej resekcji żołądka. Badanie objęło 104 pacjentów bariatrycznych, których telefonicznie pytano o zadowolenie z operacji oraz jednocześnie oceniano

jakość życia. Katarzyna Bartosiak, wraz ze współautorami wykazali, że BMI pacjentów po 5 latach od operacji bariatrycznej zmniejszyło się średnio o 12,3, co stanowiło w przybliżeniu przedoperacyjnej 1/4 masy ciała. Zadowolenie z operacji korelowało z ubytkiem masy ciała oraz współczynnikiem energii/zmęczenie. Jedynie 8 pacjentów wyrażało żal, że poddali się operacji >50 punktów w skali Decision Regret Scale. Również w drugiej pracy doktorantka ze współpracownikami samokrytycznie odnieśli się do słabych punktów pracy, co świadczy o ich naukowej dojrzałości, rzetelności i wiarygodności. Wśród ograniczeń wymienili retrospektywny charakter badania i ograniczoną liczebność badanej grupy, ryzyko subiektywnej selekcji chorych, z powodu braku możliwości nawiązania kontaktu ze wszystkimi pacjentami, telefonicznego charakteru badania oraz braku analizy wpływu powikłań na uzyskane wyniki.

Trzecia praca stanowi uzupełnienie i rozwinięcie drugiej o ocenę wpływu powikłań pooperacyjnych na to, czy pacjenci żałują, że poddali się rękawowej resekcji żołądka. Przebadano 21 pacjentów, którzy doświadczyli powikłań, porównując ich odpowiedzi z kontrolną grupą 69 chorych bez powikłań. Pobyt w szpitalu był istotnie dłuższy w grupie badanej. Wykazano porównywalną utratę masy ciała w obu grupach. Zaskakujące było, że w grupie pacjentów z powikłaniami średni wynik Decision Regret Scale był bardzo podobny w grupie z powikłaniami i bez nich. Podobnie, jak w poprzednich publikacjach, doktorantka i współautorzy wymienili skrupulatnie ograniczenia pracy, które pokrywają się z ograniczeniami poprzednio omawianej pracy.

Omawiany cykl prac jest efektem doskonałej koncepcji badawczej i trafnie postawionych tez. Został przygotowany w staranny sposób, z zapewnieniem najwyższej możliwej rzetelności. Metodyka gromadzenia i analizy statystycznej wyników zostały właściwie wybrane, przedstawione w sposób klarowny i wyczerpujący, a same wyniki przedstawiono przejrzysto. Ich mówienie jest dogłębne i uwzględnia współczesne piśmiennictwo. Proporcje poszczególnych części pracy są właściwe. Jakość merytoryczną przedstawionych prac oceniam wysoko. Największą wartością uzyskanych wyników są wynikające z nich implikacje praktyczne.

Reasumując, powierzona mi do oceny dysertacja stanowi cykl doskonale zaprojektowanych i przeprowadzonych publikacji na temat efektywności leczenia i poziomu zadowolenia z podjętej decyzji w wybranej grupie pacjentów leczonych operacyjnie z powodu otyłości. Charakteryzuje się dobrymi założeniami, rzetelnym wykonaniem na adekwatnej liczbie pacjentów, leczonych wystandaryzowaną techniką chirurgiczną w ośrodku referencyjnym. Włączone do cyklu publikacje niosą cenne odpowiedzi na temat bezpieczeństwa oraz poziomu zadowolenia pacjentów z rękawowej resekcji żołądka.

Dysertację doktorską lek. Katarzyny Bartosiak oceniam bardzo wysoko. Stwierdzam, że przedstawiona mi do oceny praca doktorska spełnia wszystkie wymogi stawiane rozprawom na stopień doktora nauk medycznych. Wnoszę do Przewodniczącego oraz Rady Naukowej Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego o dopuszczenie lek. Katarzyny Bartosiak do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Jednocześnie składam wniosek o wyróżnienie dysertacji.

28.04.2023r. 

Prof. dr hab. n. med. Piotr Myśliwiec
specjalista chirurg
1170222