



Dziekanat
Wydziału Wojskowo-Lekarskiego
wpłynęło dn. 2017-01-12
podpis *AM* l.dz. *54*

Białystok 2016,12,26

Dziekan Wydziału Wojskowo-Lekarskiego
Uniwersytetu Medycznego
w Łodzi

Prof. dr hab. Jurek Olszewski

2017-01-16

Szanowny Panie Dziekanie,

DZIEKAN
Wydziału Wojskowo-Lekarskiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Jurek Olszewski
Prof. zw. dr hab. n. med. Jurek Olszewski

W załączeniu przesyłam recenzję rozprawy doktorskiej lek. Magdaleny Rysz-
Górczyńskiej

Promotor prof. dr hab. Maciej Banach

Z wyrazami szacunku

Jolanta Małyszko
Prof. Jolanta Małyszko



II Klinika Nefrologii z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

Białystok, 26.12.2016

Recenzja pracy doktorskiej lek. Magdaleny Rysz-Górczyńskiej „Ocena subfrakcji cholesterolu LDL i HDL u chorych w różnych stadiach przewlekłej choroby nerek”

Przewlekła choroba nerek (chronic kidney disease) stała się problemem instytucji zajmujących się zdrowiem publicznym, stanowi istotny problem kliniczny. W krajach rozwiniętych obserwuje się stały wzrost zapadalności i chorobowości. W wielu badaniach w tym w NHANES wykazano zależność pomiędzy przesączaniem kłębuszkowym, śmiertelnością z przyczyn sercowo-naczyniowych i wiekiem. U chorych z przewlekłą niewydolnością choroby układu sercowo-naczyniowego (CVD) są w ponad 50% przyczyną zgonu. Przyspieszony rozwój miażdżycy występuje w każdym stadium przewlekłej choroby nerek.

Podwyższone stężenie cholesterolu całkowitego, LDL cholesterolu oraz obniżenie HDL przyczyniają się do postępu zmian miażdżycowych. U pacjentów z przewlekłą chorobą nerek profil lipidowy odbiega od populacji ogólnej i charakteryzuje się obniżeniem HDL, podwyższeniem stężenia triglicerydów, apolipoproteiny B, lipoproteiny a, cholesterolu IDL, VLDL, oksydowanych form LDL. Zarówno podwyższone stężenie LDL jak i obniżone HDL są czynnikami ryzyka powikłań sercowo-naczyniowych, jednakże z drugiej strony wiadomo że obie frakcje składają się z poszczególnych subfrakcji o różnych właściwościach.

Do tej pory bardzo niewiele wiadomo o poszczególnych subfrakcjach HDL i LDL w populacji pacjentów z przewlekłą chorobą nerek. Zatem temat pracy doktorskiej uważam za doskonale wpisujący się w problematykę zaburzeń lipidowych, wiodącego tematu Zakładu Nadciśnienia Tętniczego Katedry i Kliniki Nefrologii Nadciśnienia Tętniczego UM w Łodzi. Jest kontynuacją pracy badawczej promotora dr hab. Macieja Banacha.

Praca jest przygotowana w nowatorski sposób i składa się z cyklu 2 publikacji monotematycznych z 2016 (jedna praca przyjęta w 2016 roku, publikacja w 2017) roku, o całkowitym IF 4,186, punkty MNiSW= 55. Opatrzona jest także krótkim wstępem, w którym doktorantka omawia przesłanki pracy, opisuje rolę zaburzenia lipidowe w przewlekłej chorobie nerek. Zatem doktorantka postawiła sobie ambitny cel zbadania subfrakcji HDL i LDL w populacji pacjentów z przewlekłą chorobą nerek w różnych stadiach.

Analizie poddano 115 chorych z przewlekłą chorobą nerek w stadiach 2-5, w tym 40 chorych hemodializowanych oraz 25 zdrowych ochotników. Przedstawiono przejrzyście kryteria włączenia i wyłączenia, opis metodyki oraz analizę statystyczną. Praca doktorska udowodniła nie tylko dobrą znajomość kliniki i patofizjologii, lecz także wyjątkowych możliwości laboratoryjnych, technicznych i intelektualnych. Dodatkowo ukazała nam sylwetkę naukowca, który stara się wyjaśnić patologię kliniczną poprzez postawienie hipotezy badawczej, zaplanowanie i wykonanie badań, a następnie ich interpretację.

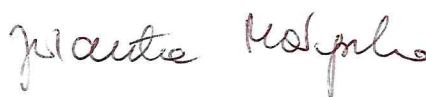
Wyniki badań Doktorantka przedstawił także w formie opisowej. Wykazała ona, iż u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek subfrakcje HDL1 i 5 są istotnie wyższe niż w grupie kontrolnej. Podobne różnice dotyczyły subfrakcji LDL 2. U pacjentów z przewlekłą chorobą nerek subpopulacja dużych HDL (HDL1-3) występowała powszechnie, podczas gdy małe HDL (HDL8-10) były obniżone.

Rozprawę kończy 6 wniosków. Z merytorycznego punktu widzenia wyrażam opinię, że oceniana rozprawa stanowi istotny wkład do wiedzy o potencjalnej roli zaburzeń lipidowych w patogenezie zaburzeń sercowo-naczyniowych w populacji chorych z przewlekłą chorobą nerek. Kończąc pragnę jeszcze raz podkreślić istotne walory poznawcze wykonanych badań, ich nowoczesność i oryginalność. Na podkreślenie zasługuje także fakt, iż badania są częściowo wynikiem realizacji grantu UE w ramach 7 programu ramowego Healthy Aging Research Center (REGPOT-2012-2013-1.FP7)

Rozprawa doktorska lek Magdaleny Rysz-Górzyńskiej spełnia ustawowe wymogi uzyskania stopnia naukowego doktora nauk medycznych. Dlatego wnoszę do Wysokiej Rady Wydziału Wojskowo-Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi o dopuszczenie lek Magdaleny Rysz-Górzyńskiej do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Jednocześnie wnoszę o wyróżnienie pracy jako doktorskiej. Praca składa się z cyklu 2 publikacji monotematycznych, praktycznie z jednego roku 2016 (jedna praca przyjęta w 2016 roku, publikacja w 2017) roku, o całkowitym IF 4,186, punkty MNiSW= 55. Dotyczy niezwykle aktualnego i ważnego tematu jakim jest możliwa rola zaburzeń lipidowych w patogenezie powikłań sercowo-naczyniowych w populacji chorych z przewlekłą chorobą nerek. Doktorantka wykazała się umiejętnością współpracy w ramach grantów UE. Ta rozprawa ma także istotne implikacje kliniczne i praktyczne, jak też może być źródłem dalszych badań odnośnie roli lipidów w progresji miażdżycy w chorobach nerek jak też potencjalnych implikacji terapeutycznych.

II KLINIKA NEFROLOGII
z Oddziałem Leczenia Nadciśnienia
Tętniczego i Pododdziałem Dializoterapii
Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku
15-276 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a



KIEROWNIK
II Kliniki Nefrologii z Oddziałem
Leczenia Nadciśnienia
i Pododdziałem Dializoterapii

Prof. dr hab. Jolanta Małyszko