Bydgoszcz, 4.12.2024

Promotor: prof. dr hab. n. med. Jan Styczyński
Katedra Pediatrii, Hematologii i Onkologii
Collegium Medicum w Bydgoszczy
Uniwersytet Mikołaja Kopernika
ul. Curie-Skłodowskiej 9
85-094 Bydgoszcz

Opinia

dotycząca rozprawy na stopień doktora nauk medycznych przygotowanej przez lek. Tomasza Brzeskiego pt. "Analiza czynników ryzyka, przebiegu klinicznego i następstw zespołu tylnej odwracalnej encefalopatii (PRES) u dzieci leczonych z powodu choroby nowotworowej lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych"

Rozprawa na stopień doktora nauk medycznych przygotowana przez lek. Tomasza Brzeskiego pt. „Analiza czynników ryzyka, przebiegu klinicznego i następstw zespołu tylnej odwracalnej encefalopatii (PRES) u dzieci leczonych z powodu choroby nowotworowej lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych" jest wieloaspektową analizą czynników ryzyka, przebiegu klinicznego i następstw zespołu tylnej odwracalnej encefalopatii (PRES) u dzieci leczonych z powodu choroby nowotworowej lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych w Polsce w 16 ośrodkach onkologii i hematologii dziecięcej lub przeszczepiania komórek krwiotwórczych w okresie 2014-2022.

Celem ogólnym pracy była wieloośrodkowa analiza przypadków zespołu tylnej odwracalnej encefalopatii (PRES) u dzieci leczonych z powodu choroby nowotworowej lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych. Celami szczegółowymi pracy były: (1) Analiza objawów prodromalnych i odchyleń laboratoryjnych poprzedzających PRES; (2) Analiza przebiegu klinicznego i leczenia PRES; (3) Porównanie grupy badanej i kontrolnej oraz wybranych podgrup grupy badanej; (4) Określenie wpływu PRES na DFS, OS oraz hospitalizację w OIT.

Przeprowadzono badanie retrospektywne obejmujące wieloośrodkową analizę retrospektywną dotycząca dzieci leczonych z powodu nowotworu złośliwego lub po HSCT w latach 2014-2022. Grupę badaną stanowili pacjenci z PRES (n=120). Grupę kontrolną stanowili pacjenci leczeni z powodu tych samych chorób, co pacjenci w grupie badanej lub po HSCT, u których PRES nie wystąpił (n=318).

Doktorant dokonał dogłębnej analizy przebiegu klinicznego i odległej obserwacji pacjentów u których wystąpił epizod PRES i wykazał, że PRES jest istotnym powikłaniem leczenia onkologicznego i

transplantacyjnego u dzieci. Występuje najczęściej w początkowym okresie chemioterapii lub we wczesnym okresie poprzeszczepowym; przy czym większość pacjentów stanowiły dzieci z ostrą białaczką limfoblastyczną. Drgawki i nadciśnienie tętnicze należały do najczęstszych objawów PRES; zaburzenia jonowe poprzedzały PRES u 75% pacjentów. Najczęściej stosowanym lekiem przeciwdrgawkowym był diazepam, a hipotensyjnym amlodypina. Padaczka i przetrwałe nadciśnienie tętnicze to najczęstsze powikłania PRES. Hospitalizacja w oddziale intensywnej terapii była istotnie częstsza w grupie badanej; główną przyczyną przyjęcia dziecka z PRES na OIT był stan padaczkowy. Wystąpienie PRES było niekorzystnym czynnikiem pogarszającym przeżycie. Odsetek 5-letniego przeżycia całkowitego (OS) i 5-letniego przeżycia wolnego od wznowy (DFS) był istotnie niższy w grupie badanej.

Ze względu na szeroką analizę danych oraz odniesienie tych wyników do całej Polski, zwłaszcza przy użyciu nowoczesnych metod analizy danych – praca ma również wartość społeczną i może służyć do porównań w różnych sytuacjach klinicznych. Ze względów regionalnych, praca może również mieć znaczenie medialne.

Zarówno pod względem metodologicznym, jak i sposobie przeprowadzenia analizy, rozprawa doktorska lek. Tomasza Brzeskiego jest przygotowana w sposób typowy. Jest to wszechstronna analiza wyników leczenia oparta na wykorzystaniu nowoczesnych metod statystycznych. Pod względem merytorycznym rozprawa ta jest na bardzo wysokim poziomie porównywalnym z publikacjami w renomowanych czasopismach medycznych.

Wymieniona rozprawa spełnia kryteria stawiane pracom na stopień doktora nauk medycznych.

Podpisuję z CenCert

Podpisany elektronicznie przez
Jan Roman Styczyński
29.11.2024
19:13:08 +01'00'