

Oddz. Chirurgii Ogólnej , Pododdział Replantacji Kończyn ,
Sz-1 św. Jadwigi Śl, Trzebnica

Recenzja rozprawy doktorskiej Pani mgr Aleksandry Schabowskiej pt. : „ **Ocena wpływu postępowania fizjoterapeutycznego na sprawność funkcjonalną ręki po leczeniu operacyjnym zespołu cieśni nadgarstka** ”

Ucisk nerwu pośrodkowego w kanale nadgarstka (zespół cieśni nadgarstka; ZCN) jest najczęstszą neuropatią uciskową, a przy tym jedną z najczęstszych patologii obejmujących narząd ruchu . Przekłada się to na wymierne koszty ekonomiczne . Presja wywierana na świadczeniodawców ochrony zdrowia przez instytucje tę ochronę finansującą, ukierunkowana na racjonalizację kosztów leczenia , nadaje wszelkim badaniom dotyczącym efektywności procedur leczniczych szczególnie wysoką rangę .

Określenie zależności pomiędzy obiektywnie określonymi wynikami leczenia operacyjnego uwolnienia nerwu pośrodkowego w kanale nadgarstka , a określonym programem usprawniania ręki jest niezwykle ważne , ze względu na konieczność ustalenia jednolitego , najbardziej efektywnego sposobu postępowania pooperacyjnego .

Badania takie w piśmiennictwie medycznym należą do nielicznych, a przedstawiane w nich wyniki istotnie się różnią . W świetle powyższego należy z uznaniem wyrazić się o dokonanym przez Panią mgr Aleksandrę Schabowską wyborze zagadnienia badawczego. Wspomnianą ocenę przeprowadziła autorka w oparciu o metody naukowe .

Przedstawiona do oceny praca zawarta jest na 87 stronach oprawionego wydruku komputerowego ujętych w 8 rozdziałach . Uzupełnienie tekstu stanowi 6 rycin oraz 25 tabel . Piśmiennictwo (bardzo aktualne) liczy 144 pozycji (z uwzględnieniem piśmiennictwa rodzimego). Układ pracy jest więc typowy.

Wstęp. W tej części autor zapoznaje czytelnika z jednostką chorobową będącą przedmiotem dociekań, używanymi do jej oceny narzędziami badawczymi oraz definiuje pojęcia naukowe charakteryzujące tę patologię , metody badawcze i sposoby jej leczenia .

Wszystkie podrozdziały dowodzą bardzo dobrego przygotowania merytorycznego doktorantki do podjęcia badań. Uzasadnienie podjęcia problemu badawczego jest przekonujące.

Cel pracy jest właściwie sformułowany i ukierunkowany na określenia zależności pomiędzy wynikiem leczenia operacyjnego chorych u których stosowano lub nie protokół postępowania fizjoterapeutycznego .

Material stanowi 60 chorych podzielonych na 2 grupy , u których przeprowadzono badania przed operacją oraz badanie kontrolne , po upływie miesiąca, 2 i 3 miesięcy po operacji . Operację przeprowadzano w sposób typowy . Liczebność grupy pacjentów poddanych badaniu jest aż wystarczająca dla przeprowadzenia tego typu analiz, to jednak pewne zastrzeżenia recenzenta budzi dysproporcja liczebności obu płci, co autorka projektu pozostawiła bez komentarza. Okres trwania choroby był natomiast w obu grupach prawie identyczny.

Metodyka . Badanie dotyczyło : zakresu ruchomości , sprawności funkcjonalnej ręki czucia dotyku, nasilenia dolegliwości bólowych (skala VAS) . Protokół postępowania fizjoterapeutycznego obejmował zestaw ćwiczeń , które chorzy wykonywali 3 razy /tydzień pod kontrolą fizjoterapeuty p. okres 3 miesięcy . Badania przeprowadzono z zachowaniem dużej skrupulatności .

Wyniki Ten rozdział stanowi obok „Dyskusji” najobszerniejszą część pracy , co dowodzi właściwie zachowanych proporcji objętości poszczególnych rozdziałów. Uzyskane wyniki badań przedstawiła autorka za pomocą tabel, z których każda uzupełniona została wyczerpującym komentarzem . Za walor pracy uznać należy także kilkakrotnie powtarzające się wyjaśnienia, które umożliwiają zrozumienie istoty problemu czytelnikowi nawet pobieżnie zaznajomionemu z zagadnieniem. Uzyskane wyniki poddano analizie statystycznej . Zastosowane testy statystyczne : Shapiro-Wilka, ANOVA zostały dobrane właściwie, a przeprowadzane z ich pomocą wyliczenia (w oparciu o program Statistica 13.1) są prawidłowe.

Dyskusja poprowadzona jest w sposób wzorowy. Autorka szczegółowo odnosi się do nielicznych skądinąd prac pochodzących z innych ośrodków , analizując rzeczowo wszystkie oceniane zależności . Wywód też prowadzony jest wzorowo. Uzyskane przez doktoranta wyniki są zasadniczo zbliżone do tych, prezentowanych przez innych autorów, a stwierdzane różnice zdają się wynikać z faktu objęcia przez nich badaniem mniejszej grupy chorych .

Wnioski Pracę kończą 2 wnioski. Są one w pełni adekwatne do uzyskanych wyników badań i wyczerpują założone cele.

Całościowa ocena pracy Pracę oceniam jako oryginalną i bardzo wartościową . Praca jest napisana, poprawnym językiem z uwzględnieniem obowiązującej terminologii medycznej . Recenzentowi nie udało się odnaleźć żadnych słabych punktów pracy , stąd brak w recenzji uwag krytycznych, choćby natury formalnej . Przeprowadzone w taki sposób studium badawcze dobrze wróży rozwojowi naukowemu Autorki . Tym samym spełnia ona wszelkie wymogi stawiane rozprawom na stopień doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, (dyscyplinie **nauki o kulturze fizycznej**) .

Zwracam się więc do Wysokiej Rady Kolegium Naukowego Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu o dopuszczenie mgr Aleksandrę Schabowską do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Prof. dr hab. Jerzy Jabłecki

