

Recenzja rozprawy doktorskiej mgr Agnieszki Caban pt.: „Ocena wpływu stopnia intensywności redukcji dietetycznej na wyrównanie metaboliczne pacjentów z cukrzycą typu I”

Jako recenzent powołany przez Radę Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi stwierdzam co następuje:

Przedłożona do recenzji praca stanowi opracowanie dotyczące skuteczności edukacji metodą technik telemedycznych u chorych na cukrzycę typu 1. Praca ma układ typowy, spełniający wymogi stawiane przed tego typu opracowaniami .

We wstępie Autorka podaje szczegółowe dane dotyczące cukrzycy ogółem, a w szczególności cukrzycy typu 1. Sposób prezentacji informacji we wstępie pozwala na stwierdzenie, że Doktorantka dokładnie zapoznała się z tymi informacjami i precyzyjnie je opisała.

W rozdziale „Założenia i cel pracy” prawidłowo opisano zakres planowanych analiz.

Nie budzi również zastrzeżeń treść rozdziału „Materiał i metody”.

Rozdział „Wyniki” przedstawia dane korespondujące z założonymi celami badania.

W dyskusji doktorantka omawia szczegółowo omawiane wyniki konfrontuje je z nielicznymi danymi z literatury, co podkreśla oryginalność i nowatorstwo przedłożonego opracowania.

Wnioski zostały wyciągnięte prawidłowo, korespondują z założonymi celami i znajdują odzwierciedlenie w zawartych w pracy wynikach.

Z obowiązku recenzenta jestem zobligowany do przedstawienia kilku komentarzy:

1. We wstępie (str. 15), opisując insulinoterapię w typie 1, Autorka opisuje mieszanki insulinowe, które nie są stosowane w leczeniu cukrzycy typu 1.
2. Materiał (str. 49) kryteria włączenia. Autorka nie wyjaśnia dlaczego przyjęła zakres HbA1c 7.0-10%. Nie podaje także definicji „ciężkich przewlekłych powikłań cukrzycy”, które stanowiły kryterium wykluczające z badania.
3. Z tabeli 9 jednym z podanych parametrów jest czas w zakresie docelowym (TIR). Czy był on liczony tylko u chorych, którzy stosowali ciągły pomiar glikemii (CGM lub FGM) czy również u chorych na samokontroli glikemii z użyciem glukometrów – to powinno być doprecyzowane.

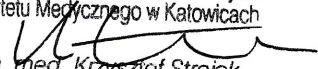
4. Tabela – dla większej przejrzystości powinno się dane prezentować jako $\bar{x} \pm SD$, a nie odchylenie standardowe w osobnej kolumnie
5. str. 56 – tabela 9 – w wykazie skrótów nie zamieszczono, co oznacza wskaźnik ISD.
6. Str. 56 wyniki ankiety WHOROL powinny być zamieszczone sumarycznie, a nie w rozbiu na poszczególne pytania. Nie podano także czy użyto polskiej wersji kwestionariusza lub czy był on walidowany.

Powyższe uwagi nie umniejszają wartości merytorycznej pracy, którą uważam za cenne oryginalne opracowanie wnoszące nowe elementy poznawcze dotyczące możliwości edukacji terapeutycznej u chorych na cukrzycę typu 1 za pomocą technik telemedycznych. W mojej opinii rozprawa doktorska spełnia warunki określone w art. 13 Ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. nr 65, poz. 595 z późn. Zm.).

W związku z tym wnoszę do Wysokiej Rady Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi o dopuszczenie mgr Agnieszki Caban do dalszych etapów postępowania w przewodnictwie doktorskim.

Zedne 28.07.2022

KIEROWNIK
Oddziału Klinicznego Chorób Wewnętrznych,
Diabetologii i Schorzeń Kardiometabolicznych
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach


prof. dr hab. n. med. Krzysztof Strojek