

Wrocław 05.11.2024

Prof. dr hab. Dorota Zyśko

Wydział Medyczny

Politechnika Wrocławska

Opinia Recenzenta

Przedstawiona do recenzji rozprawa doktorska magister Katarzyny Starosty pt. „Analiza zastosowania wybranych wideolaryngoskopów podczas intubacji dotchawiczej w warunkach symulowanych w przypadku podejrzenia obrażeń odcinka szyjnego kręgosłupa” jest monografią i ma poprawny układ pracy naukowej z prawidłową strukturą podziału treści. Rozprawa składa się ze wstępu, celu pracy, materiału i metodyki, wyników, omówienia oraz wniosków.

Dodatkowo dołączone są: wykaz stosowanych skrótów, streszczenia rozprawy w języku polskim i angielskim, spis rycin, tabel, wykresów oraz spis wykorzystanego piśmiennictwa.

We wstępie Doktorantka przedstawia rys historyczny stosowania przyrządowego udrażniania dróg oddechowych, anatomię dróg oddechowych oraz metody przyrządowego udrażniania dróg oddechowych. Wstęp jest napisany bardzo przejrzysto i obejmuje wszystkie zagadnienia związane z prezentowanym tematem. Szczegółowy opis technik przyrządowego udrażniania dróg oddechowych ma szczególną wartość dla czytelnika, który chciałby zaznajomić się z danym tematem od podstaw i poznać wszystkie szczegóły tego zagadnienia,

Celem pracy było porównanie zastosowania wybranych modeli wideolaryngoskopów i laryngoskopu klasycznego do intubacji dotchawiczej w warunkach symulowanych w obrażeniach odcinka szyjnego kręgosłupa z użyciem kołnierza ortopedycznego lub ręcznej stabilizacji głowy.

Doktoranta określiła szereg celów szczegółowych, które pomogły usystematyzować zbieranie danych i prezentację wyników.

Zabezpieczenie dróg oddechowych u pacjentów w stanach nagłego zagrożenia życia i zdrowia jest jedną z podstawowych czynności wykonywanych w tym okresie. Pacjenci wymagający stabilizacji kręgosłupa stanowią grupę pacjentów, których zaopatrzenie jest szczególnie trudne. Dobór właściwych technik może mieć kluczowe znaczenie dla sprawnego i bezpiecznego wykonania udrożnienia dróg oddechowych. Z tego względu podjęty temat jest istotny z naukowego i klinicznego punktu widzenia.

Doktorantka prawidłowo skonstruowała badanie: wyszczególnione oceniane parametry i sposób zbierania danych, opisała wykorzystywany sprzęt, jednoznacznie zdefiniowała punkty końcowe.

W badaniu użyła Doktorantka fantomu dzięki któremu można było zmierzyć automatycznie parametry takie jak: czas intubacji od włożenia łyżki laryngoskopu do momentu wykonania wdechu testowego, skuteczność intubacji, siłę nacisku łopatką na zęby oraz kąt odchylenia głowy w stopniach. W celu wykluczenia wpływu krzywej uczenia się na uzyskane wyniki zastosowano model losowego wyboru kolejności stosowanych laryngoskopów oraz warunków w jakich miała zostać wykonana intubacja. Do tego celu zastosowano generator liczb losowych w systemie Microsoft Excel.

Zastosowane metody zapewniły uzyskanie danych nie obciążonych błędami związanymi z subiektywnymi metodami pomiarów.

Ta część rozprawy została bogato zilustrowana rysunkami które pomagają zapoznać się z prezentowanymi treściami. Doktorantka dodatkowo określiła swój udział w części badawczej pracy. Udział ten polegał on na: szkoleniu wstępnym uczestników, nadzorze nad przeprowadzonym badaniem, na wprowadzaniu uzyskanych wyników do bazy danych oraz na obsłudze fantomu. W badaniu brał również udział anestezjolog z 20-letnim stażem pracy, który pełnił rolę asystenta i wykonywał stabilizację głowy w

przypadkach do tego zakwalifikowanych. Osobę anestezjologa można traktować również jako swego rodzaju obserwatora, który potwierdza ściśle przestrzeganie zasad badania w trakcie jego trwania.

W rozprawie bardzo szczegółowo przedstawiony został rozdział dotyczący analiz statystycznych.

W rozdziale wyniki badania Doktorantka przedstawiła charakterystykę demograficzną osób biorących udział w badaniu oraz ich wybrane parametry antropometryczne.

Doktorantka wykazała w swoim badaniu, że zastosowanie wideolaryngoskopu daje podobne wyniki jak zastosowanie laryngoskopów klasycznych w zakresie skuteczności oraz czasu trwania zabiegu intubacji dotchawiczej. Zastosowanie kołnierza ortopedycznego prowadziło do zwiększenia odchylenia głowy w porównaniu do ręcznej stabilizacji głowy.

Uzyskane wyniki przez Doktorantkę są istotne dla rozwoju wiedzy w zakresie ratownictwa medycznego.

Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska ma istotny aspekt praktyczny dla codziennej praktyki klinicznej -.

Dyskusja oparta jest o aktualne piśmiennictwo. Doktoranta prawidłowo zidentyfikowała ograniczenia swojej pracy, do których zaliczyła przeprowadzenie oceny w warunkach symulowanych. Trzeba jednak zwrócić uwagę na fakt, że przeprowadzenie takiego badania w warunkach rzeczywistych, tak jak wielu innych badań w ratownictwie medycznym, jest w praktyce niemożliwe. Stosowanie warunków symulowanych stosuje się zarówno dla nauki resuscytacji jak i oceny stosowanych metod leczniczych.

Kolejnym problemem podnoszonym przez Doktorantkę jest udział w badaniu studentów. Uważam, że zastosowanie metod losowego doboru kolejności działań pozwala na uzyskanie wiarygodnych wyników oceny ich użyteczności.

Piśmiennictwo składa się z 62 pozycji głównie pochodzących z czasopism zagranicznych. Cytowane prace są właściwie dobrane do prezentowanej rozprawy doktorskiej.

Praca jest napisana poprawnym stylistycznie językiem i zastosowana interpunkcja jest prawidłowa.

Z obowiązku recenzenta chciałam wskazać na drobne niedoskonałości, które w żaden jednak sposób nie wpływają na ogólną pozytywną ocenę rozprawy.

Liczba osób biorących udział w badaniu została przedstawiona jedynie w rozdziale metody, uważam, że można by tą liczbę powtórzyć w rozdziale wyniki przy charakterystyce demograficznej osób biorących udział w badaniu.

W rozdziale analizy statystyczne są potrzebne komentarze dotyczące rodzajów testów takie jak „uważany on jest za najlepszy test”. Komentarz taki mógłby znaleźć się w rozdziale omówienie,

Pozycje piśmiennictwa nie zostały ponumerowane. Tekst rozprawy nie został wyjustowany.

Wymienione błędy są w mojej opinii łatwe do poprawienia lub uzupełnienia w planowanej publikacji.

Rozprawa doktorska magister Katarzyny Starosty spełnia warunki określone w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 2003 r o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. z 2017 r. poz. 1789).

Przekładam, Wysokiej Radzie Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wniosek o dopuszczenie magister Katarzyny Starosty do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Prof. dr hab. Dorota Zyśko