



**Klinika Ortopedii i Traumatologii  
Dziecięcej  
Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki  
93-338 Łódź Ul Rzgowska 281/289  
Tel (48) 42 271-13-51**



---

**Prof. dr hab. n. med. Kryspin Ryszard Niedzielski**

---

**Łódź. 22.08.2024r**

**Recenzja pracy doktorskiej**

**Ocena symetrii i czynników rokowniczych przy dwuetapowych endoprotezach stawu biodrowego i kolanowego oraz wpływ pandemii COVID 19 na epidemiologię alloplastyk stawu biodrowego i kolanowego**

**Lekarza medycyny Krystiana Kazubskiego**

**Z Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Instytutu Nauk Medycznych Uniwersytetu w Opolu. Promotor Dr hab. n. med. Piotr Morasiewicz.**

Przedstawiona do recenzji praca doktorska lekarza medycyny Krystiana Kazubskiego składa się z 3 oryginalnych prac powiązanych tematycznie opublikowanych w recenzowanych czasopismach. Prace zostały opublikowane w latach 2021-2023 w każdej jest pierwszym autorem a ich łączny współczynnik wpływu IF wynosi: 8,529 Pkt. i MNiSW/KBN: 250 Pkt. We wszystkich pracach swój udział określa: w jednej pracy na 80%, a w pozostałych dwóch na 85%. W każdej pracy swoje zaangażowanie polegało na: koncepcji pracy, zbieranie danych, analizie danych,

analizie piśmiennictwa, analizie wyników, przygotowanie bazy danych, przygotowanie publikacji, pisanie manuskryptu, korekta manuskryptu.

Cykl prac obejmuje następujące publikacje:

1 Kazubski K, Tomczyk Ł, Kopczyński B, Morasiewicz P. The Epidemiology of Hip and Knee Primary and Revision Arthroplasties during the COVID-19 Pandemic. *Healthcare (Basel)*. 2021 Apr 29;9(5):519. doi: 10.3390/healthcare9050519.( IF = 1.916, Pkt MNiSW = 40 ).

2. Kazubski K, Tomczyk Ł, Ciszewski M, Witkowski J, Reichert P, Morasiewicz P. The Symmetry and Predictive Factors in Two-Stage Bilateral Hip Replacement Procedures. *Symmetry* 2021, 13(8), 1472; <https://doi.org/10.3390/sym13081472> (IF 2.713, Pkt MNiSW/KBN: 70).

3. Kazubski K, Tomczyk Ł, Bobiński A, Morasiewicz P. Prognostic Factors in Staged Bilateral Total Knee Arthroplasty—A Retrospective Case Series Analysis. *J. Clin. Med.* 2023, 12(10), 3547; <https://doi.org/10.3390/jcm12103547> ( IF 3.9 Pkt MNiSW/KBN: 140).

Praca oddana do recenzji jest w twardej oprawie zawiera 41 str. jest napisana w typowym układzie zaczynając od wstęp, cele pracy, materiał i metodyka, dyskusję i wnioski, streszczeń.. Wykaz publikacji wchodzących w skład rozprawy doktorskiej, oraz bibliografię. Układ rozdziałów jest logiczny i przemyślany.

Cele jaki postawił sobie doktorant to:

Szczegółowa ocena symetrii wybranych parametrów wszczepienia pierwszej i drugiej endoprotezy stawu kolanowego lub biodrowego.

Wyznaczenie czynników rokowniczych przy implantacji endoprotezy podczas drugiej operacji.

Ocena wpływu pandemii COVID-19 na epidemiologię wykonanych zabiegów endoprotezoplastyk i realloplastyk stawu kolanowego lub biodrowego.

W badaniu przeanalizował i ocenił : całkowitą ilość wykonanych zabiegów obustronnej implantacji endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego, analizował łączną ilość pacjentów płci żeńskiej i męskiej, u której wykonano zabieg obustronnej implantacji endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego.

Zabiegi dwuetapowej obustronnej implantacji endoprotez wykonano w latach 2017-2021. Oceniał 86 pacjentów z ośrodka klinicznego, u których wykonano dwuetapową obustronną implantację endoprotez. U 42 pacjentów był wykonany zabieg implantacji obustronnej endoprotezy stawu biodrowego, a u 44 pacjentów wykonano zabieg implantacji obustronnej endoprotezy stawu kolanowego.

W badaniach oceniał rodzaj komponentu udowego i piszczelowego oraz wkładki polietylenowej użytych podczas implantacji pierwszej i drugiej endoprotezoplastyki kolana, i porównywał ich rozmiary. Podobnie oceniał elementy składowe do aloplastyki stawu biodrowego.

Ponadto oceniał średni czas pobytu podczas implantacji pierwszej endoprotezy stawu kolanowego i biodrowego porównując go z czasem implantacji endoprotezy stawu kolanowego i biodrowego po stronie przeciwnej.

Podobnie ocenił średni czas znieczulenia pacjenta podczas pierwszego i drugiego zabiegu.

Oceniał również ilość powikłań (infekcje, zwichnięcie endoprotezy, przedłużone gojenie rany, złamanie okołoprotezowe w dwóch etapach alloplastyki biodra i kolana. Oceniał wpływ pandemii COVID-19 na ilość wykonanych zabiegów endoprotezoplastyki pierwotnej i reallopalstyk stawu biodrowego lub kolanowego, czas hospitalizacji, wiek pacjentów, współczynnik kobiet do mężczyzn.

Wyżej wymienione cele pracy mają odpowiedzieć na następujące zagadnienia postawione powyżej w przedstawionej ocenie badawczej, które kończy 6 wnioskami.

1.Czas pobytu na oddziale pacjenta podczas pierwszej implantacji endoprotezy nie różnił się znacząco od czasu pobytu podczas drugiego zabiegu.

2.Czas znieczulenia pacjenta oraz ilość powikłań podczas implantacji drugiej endoprotezy w porównaniu z pierwszym zabiegiem również nie różniły się znacząco.

3.Wykazano silną korelację pomiędzy rozmiarem trzpienia i panewki użytych podczas implantacji pierwszej i drugiej endoprotezoplastyki stawu biodrowego.

4.Wykazał silną korelację między rozmiarem komponentu udowego oraz rozmiarem komponentu piszczelowego użytego podczas pierwszej i drugiej alloplastyki stawu kolanowego.

5. Pandemia COVID – 19 znacząco obniżyła liczbę wykonanych alloplastyk i realloplastyk stawu biodrowego i kolanowego.

6. Wykazał skrócenie okresu hospitalizacji po alloplastykach stawu biodrowego i kolanowego w czasie pandemii SARS COVID – 19

Recenzja pracy doktorskiej, która składa się już z prac o recenzowanych, w czasopiśmie o dużym czynniku wpływu „IF”, przez recenzentów tych czasopism jest nie do podważenia.

Prace są spójne tematycznie i uzupełniają się w pełni, odpowiadają na postawiony tytuł dysertacji doktorskiej.

### **Podsumowanie naukowe.**

Cel jaki podjął się doktorant to ocena i porównanie leczenia operacyjnego zmian zwyrodnieniowych dużych stawów, biodrowego i kolanowego. Zmiany zwyrodnieniowe stawów są jedną z najczęściej występujących chorób przewlekłych na świecie.

W społeczeństwie powyżej 70 roku życia choruje na nią ok 90 % populacji. W USA rocznie wykonuje się około 1,5–2 milionów endoprotez stawu biodrowego i kolanowego. W Polsce w 2023r wykonano ich ponad 105 tysięcy. Alloplastyki dokonuje się w ponad 200 oddziałach ortopedycznych Polsce, a średni czas oczekiwania na alloplastykę wynosi od 4 miesięcy do 1,5 roku.

Celem alloplastyki stawowej jest poprawa zakresu ruchomości w stawie i zmniejszenie dolegliwości bólowych, a w wyniku takiego leczenia następuje znaczna poprawa funkcji motorycznej kończyny dolnej, możliwy powrót do aktywności fizycznej, poprawa jakości życia i zdrowia i na podkreślenie w zdecydowany sposób wpływa na zmniejszenie leczenia farmakologicznego, które nie jest obojętne dla naszego organizmu.

Pierwsze 4 wnioski wskazują na bardzo dobre przygotowanie zawodowe chirurgów danej placówki. Bardzo dobry warsztat kliniczny prognostyczny i manualny. Ponadto wartym podkreślenia jest bardzo niski wskaźnik powikłań pooperacyjnych.

Wniosek 5 omawia zmniejszenie ilości wykonywanych zabiegów w okresie Pandemii COVID – 19, w Polsce udzielane hospitalizacje zmniejszyły się średnio o ponad 20%.

Natomiast we wniosku 6 wykazał skrócenie czasu hospitalizacji po przebytych alloplastykach i oszacował że średni czas hospitalizacji pacjenta na oddziale po

zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego i kolanowego obniżył się o 22,87%, z 7,52 dni do 5,8 dnia, była to różnica istotna statystycznie, ( $p = 0.012$ ), Chciałbym prosić o wyjaśnienie w czasie rzeczywistym jak wyliczono czas 7,52 i 5,8 dnia, jak to się odnosi do godzin pobytowych, wypisowych, oraz przyjęcia. Statystyka jest prostsza natomiast rzeczywistość jest nieco inna.

#### **Wniosek końcowy.**

Na podstawie przedstawionych do recenzji materiałów stwierdzam, że lekarz medycyny Krystian Kazubski jest bardzo doświadczonym i docieklwym pracownikiem naukowym. Doktoranta wyróżnia wiedza tematu badawczego, umiejętności samodzielnego rozwiązywania problemów naukowych i współpracy w zespołach badawczych. Według mojej opinii, jego całkowity dorobek naukowy jest wysoki do ubiegania się o tytuł naukowy doktora. Ilość oryginalnych publikacji wynosi 7 z łącznym wskaźnikiem wpływu IF 19,795 oraz 640 pkt. MNiSW. Mając na uwadze całokształt dorobku naukowego oraz dydaktyczno-wychowawczego a także organizacyjnego przedkładam na ręce Przewodniczącego Rady Naukowej Uniwersytetu Opolskiego dr hab. Dariusza Walencika prof. U. O. pozytywną opinię. Stawiam wniosek o dopuszczenie lekarza Medycyny Krystiana Kazubskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego. Kandydat spełnia wymogi do nadania stopnia naukowego doktora określone w art. 178 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.).

**Prof. dr hab. n. med. Kryspin Ryszard Niedzielski**

Prof. dr hab. n. med.  
KRYSPIN NIEDZIELSKI  
specjalista ortopedia  
traumatolog  
2872581