



UNIwersytet Medyczny

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa
Katedra Ratownictwa Medycznego
Kierownik Katedry: dr hab.n.med. Jacek Smereka, prof. UMW

Wrocław, 25.10.2025

Ocena rozprawy doktorskiej mgr Zuzanny Barbara Strząskiej - Kliś pt.:
„Ocena jakości życia pacjentów po implantacji mechanicznego długoterminowego
wspomagania krążenia LVAD – Heart Mate 3”

Przedstawiona do oceny praca Pani mgr Zuzanny Barbara Strząskiej - Kliś w formie monografii pt.: „Ocena jakości życia pacjentów po implantacji mechanicznego długoterminowego wspomagania krążenia LVAD – Heart Mate 3” powstała pod kierunkiem Promotora Pana dr hab. n. med. Łukasza Czyżewskiego oraz Promotora pomocniczego: Pani dr hab. n. med. Małgorzaty Sobieszczańskiej – Małek. Recenzję przygotowano na zlecenie Przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Pana prof. dr hab. Roberta Gałązkowskiego.

Tematyka pracy jest bardzo aktualna, gdyż niewydolność serca jest narastającym problemem zdrowotnym i społecznym w wielu społeczeństwach, w tym w Polsce. Jednocześnie rozwijane są nowoczesne metody diagnostyki i leczenia, w tym wspomaganie układu krążenia, przeszczepu serca oraz zastosowania długoterminowego mechanicznego wspomagania krążenia, co powoduje konieczność wieloaspektowej oceny tej populacji chorych, w tym oceny jakości ich życia.

Przedstawiona do recenzji praca doktorska liczy 139 kolejno ponumerowane strony, zawiera 12 rycin i 19 tabel a także 4 załączniki oraz oparta jest na 146 dobrze dobranych pozycjach piśmiennictwa opublikowanych w czasopismach międzynarodowych w języku angielskim. Rozprawa



UNIwersytet Medyczny

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa
Katedra Ratownictwa Medycznego
Kierownik Katedry: dr hab.n.med. Jacek Smereka, prof. UMW

doktorska obejmuje wykaz zastosowanych skrótów, streszczenie w języku polskim i angielskim, wstęp, założenia i cele pracy, opis hipotez a także przedstawienie metodologii badań i grupy badawczej oraz szeroką dyskusję, uwzględniającą ograniczenia badania a także wnioski i piśmiennictwo.

Wstęp obejmuje podrozdziały omawiające niewydolność serca, mechaniczne wspomaganie krążenia, długoterminowe lewokomorowe wspomaganie krążenia oraz zagadnienia związane z jakością życia jako przedmiotem badań naukowych. Wstęp zajmuje bardzo istotną część rozprawy doktorskiej i wskazuje na wysoki poziom wiedzy Doktorantki a także jej zaangażowanie w omawianą tematykę. Doktoranta słusznie zauważa, iż obok stanu klinicznego, jednym z najistotniejszych aspektów funkcjonowania pacjentów z chorobą niedokrwienną serca jest jakość życia, a w trakcie leczenia tej choroby pojawiają się również liczne wyzwania zarówno pochodzenia medycznego (prowadzenie terapii przeciwkrzepliwej, opieka nad urządzeniem czy linią sterującą urządzeniem), jak i psychologicznej (poczucie utraty niezależności, stały kontakt z zespołem medycznym, depresja), skutkujące nierzadko pogorszeniem QoL w płaszczyźnie psychologicznej.

Celem pracy Doktorantki była analiza porównawcza QoL dwóch grup pacjentów ze zdiagnozowaną zaawansowaną NS – pacjenci poddani jedynie farmakoterapii i/lub kwalifikowanych i oczekujących na inwazyjną metodę leczenia (HTx/implantacja długoterminowego MCS) oraz pacjentów po implantacji MCS typu lewokomorowego Heart Mate 3.

Doktorantka w przekrojowym badaniu obserwacyjnym zastosowała trzy narzędzia badawcze:

- (1) Autorski kwestionariusz metryczkowo-kliniczny, który obejmował zmienne socjodemograficzne (wiek, płeć, wykształcenie, waga, wzrost, miejsce zamieszkania) oraz kliniczne w formie samoopisu (model pompy LVAD, data wszczepienia, parametry ze sterownika, choroby współistniejące, orientacyjną frakcję wyrzutową, aktywność fizyczna)
- (2) Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (ang. MLHFQ) -walidowany, standaryzowany i przetłumaczony na język polski anonimowy kwestionariusz ankiety o
- (3) Short Form Survey SF-36 - walidowany, standaryzowany i przetłumaczony na język polski anonimowy kwestionariusz ankiety po uprzednio uzyskanej zgodzie.



UNIwersytet Medyczny

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa
Katedra Ratownictwa Medycznego
Kierownik Katedry: dr hab.n.med. Jacek Smereka, prof. UMW

Grupa badana objęła 264 chorych, w tym grupa ze wspomaganie LVAD obejmowała 142 pacjentów, natomiast grupa kontrolna składała się ze 122 osób, bez wspomaganie MCS, w oczekiwaniu na decyzję o zastosowaniu metody chirurgicznej (HTx/LVAD) lub utrzymanie terapii farmakologicznej.

Anonimową ankietę przeprowadzoną z użyciem metod elektronicznych z zastosowaniem formularzy Google.

Doktorantka wykazała, iż osoby leczone MCS miały wyższy QoL w zakresie wszystkich analizowanych aspektów. QoL badanych była tym większa im młodsze były, osoby badane. Występowanie chorób współistniejących było negatywnie związane z QoL – u osób, które posiadały choroby współistniejące (niezależnie od ich rodzaju) oraz inne choroby współistniejące poza wymienionymi, wykazały niższy QoL.

Autorka wskazała, iż implantacja MCS wiązała się z istotną poprawą QoL u pacjentów z zaawansowaną NS, szczególnie w zakresie funkcjonowania fizycznego i ograniczeń związanych z chorobą. Wykazała również iż poprawa QoL stanowi jeden z kluczowych argumentów przemawiających za stosowaniem LVAD w praktyce klinicznej. Ciekawym aspektem przedstawionym w pracy jest analiza przydatności klinicznej Koordynatora VAD i wpływu na jakość życia pacjentów. Autorka zwróciła uwagę, iż dzięki systematycznemu kontaktowi i szybkiemu reagowaniu na zgłaszane trudności zmniejsza się liczba hospitalizacji i poczucie niepewności związane z codziennym funkcjonowaniem z urządzeniem.

Autorka przedstawiła dokładnie zastosowane metody badawcze, w tym używaną ankietę, przedstawiła zgody komisji bioetycznych oraz zgody na używanie metod i skal badawczych, których nie była autorem.

Wszystkie wnioski, które Doktorantka wysnuła w swojej pracy znajdują uzasadnienie w materiale badawczym i wynikach. Omówienie jest oparte na szerokiej analizie dowodów naukowych i wskazuje na dużą wiedzę Doktorantki oraz posiadanie odpowiedniego warsztatu badawczego a także na prawidłowy nadzór prowadzony przez Promotora i Promotora pomocniczego.

Doktorantka nie ustrzegła się jednak nielicznych błędów stylistycznych oraz językowych (np. *new Yourk Heart Association*, co raz zamiast coraz str. 10 i inne), które nie umniejszają istotnie ogólnej wysokiej oceny pracy. Podstawowym problemem metodologicznym jest przyjęty model



UNIwersytet Medyczny

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa
Katedra Ratownictwa Medycznego
Kierownik Katedry: dr hab.n.med. Jacek Smereka, prof. UMW

doboru pacjentów oraz sposobu dystrybucji ankiet, jednak uwzględnia on realia kliniczne i możliwości przeprowadzenia badania. Autorka uwzględniła tę problematykę w ograniczeniach badania.

Podsumowując przedłożona do oceny rozprawa doktorska, spełnia warunki określone w art. 187 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668) i dlatego też zwracam się do Przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o dopuszczenie Pani mgr Zuzanny Barbara Strząskiej – Kliś do dalszych etapów przewodu doktorskiego jednocześnie wnioskując o wyróżnienie rozprawy doktorskiej.

Całość rozprawy oceniam bardzo wysoko i wnioskuję do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o wyróżnienie rozprawy doktorskiej Pani mgr Zuzanny Barbara Strząskiej – Kliś ze względu na fakt wysokiej jakości przeprowadzonych analiz i zastosowanych metod badawczych i analitycznych a także na istotne znaczenie praktyczne uzyskanych wyników.

Jacek
Smereka