

**II Klinika Urologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**  
**93 – 513 Łódź, ul. Pabianicka 62**  
**Tel: + 48 42 6895211, Fax: + 48 42 6895212**  
**e-mail: marek.lipinski@umed.lodz.pl**

**Recenzja pracy na stopień doktora nauk medycznych**  
**Lekarza Sławomira Grzegorza Katy**  
**pt.:**

**„Role of photodynamic diagnosis in detection of upper urinary tract  
urothelial carcinoma”.**

Raki z nabłonka przejściowego górnych dróg moczowych są relatywnie rzadkimi nowotworami stanowiącymi od 5 do 10% wszystkich nowotworów urothelialnych. Najwyższa wykrywalność tych nowotworów jest w Europie północnej i środkowej a znacząco niższa w Europie wschodniej. Do rozpoznania tych nowotworów stosuje się powszechnie badanie ultrasonograficzne, o małej czułości ale łatwo dostępne oraz urografię metodą wielorzędowej tomografii komputerowej. To ostatnie badanie dla zmian powyżej 5 mm cechuje się dużą bo 96% czułością przy swoistości wynoszącej 99%. Jednakże wartość tego badania znacząco spada wraz ze zmniejszeniem rozmiaru zmiany nowotworowej. W ostatnich latach podkreśla się wartość metody fotodynamicznej w rozpoznawaniu raków górnych dróg moczowych z użyciem ureterorenoskopii.

Dlatego z prawdziwym zainteresowaniem podjąłem się recenzji pracy doktorskiej lek. Sławomira Grzegorza Katy, w której autor

przedstawił własne doświadczenia w ureterorenoskopowej diagnostyce fotodynamicznej górnych dróg moczowych

Przedstawiona mi do recenzji praca to cykl publikacji przedstawiających własną metodę diagnostyczną, która umożliwia rozpoznawanie nowotworów nabłonkowych górnych dróg moczowych.

Praca jest zbiorem czterech publikacji cząstkowych zamieszczonych w czasopiśmie naukowym poprzedzonych wstępem, o łącznym IF = 3,725.

Autor postawił sobie za cel:

- ocenę skuteczności diagnostyki fotodynamicznej i klasycznej ureterorenoskopii z zastosowaniem światła białego w wykrywaniu nabłonkowych guzów górnych dróg moczowych u chorych z podejrzeniem pierwotnego lub nawrotowego nowotworu górnych dróg moczowych,

- ocenę skuteczności diagnostyki fotodynamicznej i klasycznej ureterorenoskopii z zastosowaniem światła białego w wykrywaniu współistniejących nabłonkowych guzów dolnych dróg moczowych u chorych z podejrzeniem pierwotnego lub nawrotowego nowotworu górnych dróg moczowych,

- porównanie skuteczności diagnostyki fotodynamicznej i klasycznej ureterorenoskopii z zastosowaniem światła białego w wykrywaniu płaskich zmian nabłonkowych górnych dróg moczowych u chorych z podejrzeniem pierwotnego lub nawrotowego nowotworu górnych dróg moczowych,  
oraz

- ocenę skuteczności diagnostyki fotodynamicznej i klasycznej ureterorenoskopii z zastosowaniem światła białego do wykrywania współistniejących płaskich zmian nabłonkowych dolnych dróg moczowych u chorych z podejrzeniem pierwotnego lub nawrotowego nowotworu górnych dróg moczowych,

W pierwszej publikacji, „Photodynamic diagnostic ureterorenoscopy with orally administered 5 Aminolevulinic Acid as photosensitizer - how I do it.” Urol Int. 2014, 93: 384-388., omówiono najważniejsze, szczegółowe informacje zaproponowanej przez autora techniki diagnostycznej ureterorenoskopii fotodynamicznej oraz poddano analizie czynniki mogące mieć wpływ na sfałszowanie wyników a także przedstawiono pierwsze wyniki diagnostycznej ureterorenoskopii fotodynamicznej.

Druga publikacja „Are we closer to seeing carcinoma in situ in the upper urinary tract” Cent European J Urol. 2016, 69: 157-161. jest przedstawieniem problemu raka śródnabłonkowego i metod jego rozpoznawania uwzględniając, poza badaniami obrazowymi, badanie cytologiczne, FISH oraz techniki endoskopowe z użyciem NBI i ureterorenoskopii fotodynamicznej.

Trzecia publikacja “Photodynamic diagnostic ureterorenoscopy: A valuable tool in the detection of upper urinary tract tumour”. Photodiagnosis Photodyn Therapy, 2016, 13: 255-260. Przedstawia wyniki 109 zabiegów diagnostycznej ureterorenoskopii fotodynamicznej analizując ich czułość i swoistość, dodatnią i ujemną wartość przepowiadającą a także powikłania związane z zastosowaniem kwasu 5 aminolewulinowego jako fotouczulacza.

W ostatniej, czwartej pracy cyklu, „Concurrent bladder cancer in patients undergoing Photodynamic Diagnostic ureterorenoscopy: how many lesions do we miss under the white light?” Cent European J Urol., 2016, 69: 334-340. podsumowano 69 zabiegów diagnostycznej ureterorenoskopii fotodynamicznej gdzie, podczas zabiegu, pobierano wycinki z pęcherza moczowego. Autor poddał analizie możliwość pominięcia współistniejącego nowotworu pęcherza moczowego w świetle białym, w tym raka śródnabłonkowego.

Cztery przedstawione prace, połączone w cykl, należy traktować jako kolejne rozdziały pracy doktorskiej, które w bardzo precyzyjny sposób opisują zastosowanie metody fotodynamicznej w ureterorenoskopowym rozpoznawaniu nowotworów górnych dróg moczowych.

Przedstawiona do oceny dysertacja kończy rozdział zatytułowany „podsumowanie pracy i wnioski” gdzie Autor obiektywnie i w sposób systematyczny ustosunkowuje się do przedstawionego materiału i wyników swoich badań odnosząc się do odpowiednio dobranych publikacji innych autorów. Pracę kończy przedstawienie jasnych i precyzyjnych wniosków wysnutych na podstawie przeprowadzonych badań i uzyskanej analizy ich wyników jednoznacznie przedstawiających realizację celu dysertacji.

Nowatorska metoda ureterorenoskopowej diagnostyki fotodynamicznej zastosowana przez autora, daje większe możliwości rozpoznawania nowotworów górnych dróg moczowych.

Poza opisanymi wcześniej częściami, praca zawiera także, streszczenia w języku polskim i angielskim oraz spis piśmiennictwa i załączniki zawierające oświadczenia autorów o wkładzie pracy lek. SG Katy w zebrane publikacje.

Spis piśmiennictwa został w całości zacytowany w pracy Znacząca większość cytowanych publikacji pochodzi z renomowanych czasopism ogłoszonych drukiem w ostatnich kilku latach.



Polskojęzyczna część pracy jest napisana w sposób zwięzły i przejrzysty, poprawną polszczyzną z rozległą znajomością przedstawianego zagadnienia. Pomimo dużej dbałości edytorskiej autor nie ustrzegł się kilku drobnych błędów literowych, będących moim zdaniem przypadkowymi, które nie mają wpływu na przejrzystość pracy.

Te drobne uwagi w żadnym stopniu nie zmniejszają wartości przedstawionej pracy a dość ważnym również wydaje się być, iż prezentowany w pracy zanalizowany materiał może być prezentowany na kongresach naukowych, czego dowodem jest załączone streszczenie pracy prezentowanej na 29 Kongresie Naukowym European Association of Urology ( EAU ) oraz wyciąg z programu XLIV Kongresu Naukowego Polskiego Towarzystwa Urologicznego (PTU) a także certyfikat Nagrody za prezentowaną pracę podczas Laser Europe Conference British Medical Laser Association.

Wyniki przeprowadzonych badań pozwoliły Autorowi uzyskać interesujący materiał na podstawie którego zrealizował postawiony uprzednio cel badań a zamieszczone jako rozdziały opublikowane w czasopismach naukowych prace zostały wnikliwie ocenione przez recenzentów wymienionych czasopism. Moja ocena przedstawionej pracy jest bardzo pozytywna.

W zakończeniu uważam, iż oceniana rozprawa lekarza SG Katy pt.: „Role of photodynamic diagnosis in detection of upper urinary tract urothelial carcinoma” jest samodzielnym dorobkiem naukowym doktoranta, wykazuje ogólną, bardzo dobrze ugruntowaną wiedzę w dziedzinie badanego problemu, a także umiejętność prowadzenia badań naukowych.

Lek. Sławomir Grzegorz Kata zrealizował cele swojej pracy, a sama dysertacja odpowiada wymogom stawianym rozprawom doktorskim określonym w art. 13 Ustawy z dnia 14 marca 2003 o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach naukowych i tytule naukowym w zakresie sztuki ( Dz. U. Nr 65, poz. 595 z późn. zm. )

Dlatego z całym przekonaniem stawiam wniosek Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego o jej przyjęcie i dopuszczenie lek. Sławomira Grzegorza Katy do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Jednocześnie składam Wysokiej Radzie wniosek o wyróżnienie pracy ze względu na jej dużą wartość poznawczą i nowatorską metodę diagnostyczną wprowadzoną przez doktoranta.

Łódź 27 kwietnia 2017 roku

dr hab. n. med., prof. nadzw. UM w Łodzi  
Marek Lipiński

