



Poznań, 26/09/2025 r.

Kowalska dec.
pozycja

Z-ca Przewodniczącej
Rady Dyscypliny Lekarzy Medycy

prof. dr hab. Tomasz Grzybowski

Recenzja pracy doktorskiej lekarza Jakuba Erdmanna

**pt. „Zastosowanie zmodyfikowanej techniki tenodezy bocznej zewnątrzstawowej
w rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego: analiza wskazań, ocena
funkcjonalna i ultrasonograficzna”**

Rekonstrukcja więzadła krzyżowego przedniego (ACL) jest aktualnie złotym standardem w leczeniu całkowitego uszkodzenia ACL. Opierając się o statystyki z piśmiennictwa amerykańskiego, zabieg ten stanowi jedną z najczęściej wykonywanych procedur w obrębie stawu kolanowego. Właściwa technika operacyjna oraz odpowiedni odstęp czasowy od momentu pierwotnego urazu, pozwala na w dużej mierze na przywrócenie stabilności w płaszczyźnie strzałkowej oraz rotacyjnej stawu kolanowego. Pomimo ciągłego udoskonalania techniki operacyjnej rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego, odsetek ponownych uszkodzeń przeszczepu wynosi aż do 17%, a poczucie niestabilności stawu jest zgłaszane nawet przez 30% chorych. Relatywnie wysoki odsetek wyników niesatysfakcjonujących, można tłumaczyć

między innymi niepełnym odtworzeniem stabilności rotacyjnej, będącej następstwem uszkodzenia struktur kompleksu przednio-bocznego.

Z uwagi na rangę zagadnienia, jego podjęcie przez doktoranta uważam za bardzo trafne. Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska w formie cyklu dwóch wzajemnie powiązanych tematycznie publikacji oryginalnych oraz przeglądu systematycznego: „Functional outcomes of simultaneous cruciate ligament reconstruction and lateral extra-articular tenodesis using an all-suture anchor: a modified mini-open technique.” „A sonographic examination of the iliotibial band strip used in the mini- open modified lemarie lateral extra-articular tenodesis in patients with primary and revisio ACL reconstruction – A pilot study.” „Indications for lateral extra-articular tenodesis in anterior cruciate ligament reconstruction.” Posiada spójny typowy układ redakcyjny. Uwagę recenzenta zwraca prawidłowa edycja tekstu, czytelny układ graficzny.

Wstęp obejmuje podstawowe pojęcia dotyczące tematyki prac z uwzględnieniem epidemiologii oraz etiologii uszkodzeń więzadła krzyżowego przedniego.

Cele cyklu prac są sformułowane w sposób zrozumiały. Kryteria doboru chorych do badań są również jasne, zapewniając obiektywizację wyników.

Metodyka oceny z uwzględnieniem przyjętych przez autora, jest przedstawiona przejrzysto i nie budzi wątpliwości.

Metody statystyczne wykorzystane w pracach są właściwe, należą do standardowych metod stosowanych w tego typu badaniach.

Dyskusja w ocenianych publikacjach posiada prawidłową strukturę

Wnioski w ocenianych pracach są sformułowane w sposób prawidłowy oraz odpowiadają celom recenzowanych prac. W swojej treści są bardzo informatywne, częściowo mają charakter opisu wyników.

Streszczenie cyklu prac jest napisane przystępnie i zawiera wszystkie najistotniejsze elementy prowadzonych badań i wyciągniętych na ich podstawie wniosków.

W opinii recenzenta interesujący i wartościowy klinicznie jest wniosek sugerujący dobre wyniki funkcjonalne oraz minimalne ryzyko wtórnego uszkodzenia systemu wieszadłowego dla ACL w przypadku zastosowania dostępu mini-open i kotwicy typu self-punching/all-suture.

W ocenianym przeglądzie systematycznym wartościowe są wnioski identyfikujące te grupy chorych, które mogą odnieść istotną korzyść z połączenia procedury tenodezy bocznej oraz rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego.

W podsumowaniu oceny chciałbym podkreślić, że prace zostały opublikowane w czasopismach z dobrym współczynnikiem Impact Factor 1.9 (2024) w przypadku Wideochirurgia i Inne Techniki Małoinwazyjne, Impact Factor 2.5 (2024) w przypadku Applied Sciences oraz Impact Factor 4.5 w przypadku The American Journal of Sports Medicine.

Oceniając przedłożoną mi do recenzji rozprawę doktorską lekarza Jakuba Erdmanna, stwierdzam, że stanowi ona interesujący dorobek naukowy autora. Należy pogratulować doktorantowi umiejętności wyboru nie tylko interesującego tematu badań, ale również niezwykle istotnego zagadnienia klinicznego. Osiągnięte wyniki oraz sformułowane wnioski odpowiadają na pytania postawione w cyklu publikacji.

W związku z powyższymi faktami i spostrzeżeniami uważam, że przedstawiona mi od oceny rozprawa doktorska lekarza Jakuba Erdmanna pt. „Zastosowanie zmodyfikowanej techniki tenodezy bocznej zewnątrzstawowej w rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego: analiza wskazań, ocena funkcjonalna i ultrasonograficzna”. Spełnia wszystkie ustawowe przesłanki wymagane dla rozpraw doktorskich i mam zaszczyt prosić Wysoką Radę Dyscypliny Nauk Medycznych Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy o przyjęcie wniosku o dopuszczenie autora do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Z wyrazami szacunku

dr hab. n. med. Jakub Głowacki

 **PODPIS ZAUFANY**
JAKUB
GŁOWACKI
02.10.2025 21:21:42 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym

