



Konkluzja
pozytywna
lec.
Z-ca Przewodniczącej
Rady Dyscypliny Nauki Medyczne
prof. dr hab. Tomasz Grzybowski

UNIwersYTET MEDYCZNY

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Prof. dr hab. n. med. Wojciech Krajewski

Klinika Urologii Małoinwazyjnej i Robotycznej

Uniwersyteckie Centrum Urologii

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław

Ocena rozprawy doktorskiej lek. Oleksii Pisotskiego pt. „Analiza skuteczności PSMA PET/CT w przedoperacyjnej diagnostyce raka gruczołu krokowego”

Rozprawa Oleksii Pisotskiego poświęcona jest jednemu z najbardziej aktualnych zagadnień współczesnej diagnostyki urologii onkologicznej — ocenie skuteczności badania PSMA PET/CT w przedoperacyjnej diagnostyce raka gruczołu krokowego. Tematyka pracy wpisuje się w nurt badań nad wykorzystaniem nowoczesnych technik obrazowania molekularnego, mających na celu poprawę precyzji diagnostyki i personalizację leczenia chorych na raka prostaty.

Praca została napisana w sposób przejrzysty i logiczny, zgodnie z wymogami stawianymi rozprawom doktorskim w dyscyplinie nauk medycznych. Autor wykazuje bardzo dobrą znajomość zarówno literatury przedmiotu, jak i aktualnych trendów diagnostycznych. Struktura rozprawy obejmuje wstęp teoretyczny, część metodologiczną, wyniki badań własnych, dyskusję, wnioski oraz bogate piśmiennictwo. Całość liczy ponad 60 stron tekstu zasadniczego i została przygotowana z dużą starannością edytorską.

Autor sformułował cele badawcze w sposób jasny i precyzyjny. Głównym celem rozprawy była ocena skuteczności PSMA PET/CT w porównaniu z metodami konwencjonalnymi (MRI, TK, scyntygrafia kości) w przedoperacyjnej diagnostyce raka gruczołu krokowego, ze szczególnym uwzględnieniem oceny stopnia miejscowego zaawansowania nowotworu (cecha T), przerzutów do węzłów chłonnych (cecha N) oraz przerzutów odległych (cecha M).

Cele szczegółowe obejmowały również:

- analizę zgodności wyników PSMA PET/CT z wynikami histopatologicznymi u pacjentów poddanych radykalnej prostatektomii,
- ocenę korelacji pomiędzy poziomem PSA a intensywnością wychwytu znacznika PSMA (SUVmax),
- oraz określenie przydatności PSMA PET/CT w planowaniu leczenia chirurgicznego.

Założenia pracy zostały oparte na hipotezie, że zastosowanie PSMA PET/CT pozwala na dokładniejsze określenie stopnia zaawansowania choroby niż tradycyjne techniki obrazowania, co może bezpośrednio wpływać na podejmowanie decyzji terapeutycznych.

Badania miały charakter prospektywny i zostały przeprowadzone w sposób rzetelny, z zachowaniem zasad metodologii naukowej. Analizie poddano grupę pacjentów z histopatologicznie potwierdzonym rakiem gruczołu krokowego, którzy byli diagnozowani i leczeni w latach 2021–2024 w Szpitalu w Gorzowie Wielkopolskim. Z metodologicznego punktu widzenia badanie cechuje się odpowiednią wiarygodnością i dobrze dobranymi metodami statystycznymi, adekwatnym do celów pracy.

Autor uzyskał szereg interesujących i klinicznie istotnych wyników.

Najważniejsze spośród nich można streścić następująco:

- PSMA PET/CT przewyższało metody konwencjonalne pod względem czułości i swoistości w wykrywaniu przerzutów do węzłów chłonnych i przerzutów odległych.
- W zakresie oceny miejscowego zaawansowania nowotworu (cecha T), PSMA PET/CT charakteryzuje się mniejszą zgodnością z wynikiem histopatologicznym niż MRI.
- U części pacjentów zastosowanie PSMA PET/CT prowadziło do zmiany klasyfikacji TNM (tzw. upstaging lub downstaging), co mogło wpływać na decyzje terapeutyczne.
- Stwierdzono również istotną dodatnią korelację pomiędzy poziomem PSA a SUVmax, co potwierdza związek aktywności biologicznej guza z wychwytem znacznika.

Wyniki te mają duże znaczenie praktyczne, ponieważ potwierdzają przewagę PSMA PET/CT w precyzyjnej ocenie zasięgu choroby i stanowią argument za jego szerszym włączeniem do rutynowej diagnostyki przedoperacyjnej raka prostaty.

Dyskusja została opracowana w sposób dojrzały i oparty na szerokiej analizie piśmiennictwa. Autor odnosi swoje wyniki do licznych publikacji międzynarodowych, wskazując zgodności i rozbieżności z dotychczasowymi doniesieniami. Wyróżnia się umiejętność krytycznego myślenia i trafna interpretacja danych.

Wnioski sformułowane przez Autora są logicznie powiązane z uzyskanymi wynikami i zachowują charakter umiarkowany, pozbawiony nadinterpretacji. Zasadniczy przekaz pracy można streścić następująco:

1. PSMA PET/CT jest metodą o wysokiej wartości diagnostycznej, przewyższającą metody konwencjonalne w ocenie zaawansowania raka gruczołu krokowego.
2. Badanie to może znacząco wpływać na decyzje terapeutyczne poprzez dokładniejsze określenie stopnia choroby.
3. Istnieje istotna korelacja pomiędzy poziomem PSA a intensywnością wychwytu PSMA, co może stanowić dodatkowy marker prognostyczny.

Z obowiązku recenzenta muszę zauważyć kilka niewielkich błędów edytorskich, np. „łagodnym przeroście gruczołu krokowego”. Dodatkowo, źle opisana została rycina 2 – brakuje legendy czarnych słupków.

Podsumowując, rozprawa Oleksii Pisotskiego stanowi wartościowy i nowoczesny wkład w rozwój diagnostyki obrazowej raka prostaty. Praca ma charakter oryginalny, łączy elementy badań klinicznych, analizy statystycznej oraz pogłębionej interpretacji wyników. Autor wykazał się dużą samodzielnością badawczą, dobrą znajomością metod analitycznych oraz biegłością w posługiwaniu się aparatem pojęciowym medycyny nuklearnej i urologii. W zakresie warsztatu naukowego praca spełnia wszystkie wymogi stawiane rozprawom doktorskim: zawiera jasno określony problem badawczy, właściwie dobrane metody, przejrzystą analizę danych oraz spójne wnioski.

Rozprawę doktorską lekarza Oleksii Pisotskiego można uznać za wartościowe i oryginalne badanie naukowe. Cele badania oraz hipotezy zostały właściwie sformułowane i zrealizowane przez przeprowadzoną analizę.

W mojej ocenie rozprawa doktorska **spełnia** warunki określone przez ustawodawcę i w związku z tym składam do Wysokiej Rady Naukowej Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika o **dopuszczenie** lekarza Oleksii Pisotskiego do dalszych etapów postępowania w sprawie nadania stopnia doktora nauk medycznych.

prof. dr hab. med.
MICHAL KRAJEWSKI
specjalista urologii
i transplantologii klinicznej
lekarz
2848755

