

Prof. dr hab.n. med Jolanta Wierzbą

Gdańsk 15.06.2022

Zakład Pielęgniarstwa Internistyczno- Pediatricznego

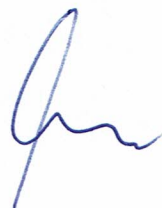
Gdański Uniwersytet Medyczny

Ocena Rozprawy Doktorskiej przygotowana na podstawie decyzji Rady Naukowej Akademii Wychowanie Fizycznego i Sportu im Jędrzeja Sniadeckiego w Gdańsku.

Niniejszym przedstawiam recenzję pracy doktorskiej pani mgr Mireli Kozakiewicz pt **Sprawność psychomotoryczna dzieci urodzonych poniżej 35 tygodnia ciąży w wieku wczesnoszkolnym**

Wcześnieactwo, zgodnie z definicją WHO definiowane jest jako urodzenia się dziecka w okresie poniżej zakończenia pełnego 37 tygodnia ciąży. Postęp cywilizacyjny powoduje dwa niezależne od siebie zjawiska związane z wcześnieactwem. Z jednej bowiem strony ilość noworodków wcześniaków procentowo stopniowo wzrasta, z drugiej jednak możliwości ich uratowania oraz działania zmierzające do poprawy opieki perinatalnej są coraz doskonalsze.

Tym niemniej nawet w nowoczesnych ośrodkach neonatologicznych ratowanie wcześniaków urodzonych poniżej 35 tygodnia ciąży stanowi znaczące wyzwania.. Celem działania staje się bowiem nie tyle uratowanie życia, ale zapewnienie tej grupie dzieci możliwie najlepszej jego jakości w przyszłości. Liczne, opisane świetnie przez Doktorantkę powikłania, zwłaszcza dotyczące centralnego układu nerwowego powodują że rokowanie co do dalszego rozwoju dziecka jest zawsze niepewne. Teoretycznie w przedstawionej pracy Doktorantka ocenia dane dotyczące wcześniaków u których w okresie perinatalnym nie obserwowano istotnych powikłań, uczęszczających do normalnej szkoły. To wielka zaleta pracy, ponieważ zwykle opracowania opierają się na badaniu grup wcześniaczych z tzw obciążeniami okołoporodowymi.



Dla neonatologów oraz pediatrów wiedza o tym co dalej, jak rozwijają się wcześniaki ma kluczowe znaczenia. Zawsze jednak należy pamiętać ze badania tego typu jak te wykonane przez doświadczonego niezwykle fizjoterapeutę jakim jest pani mgr Mirela Kozakiewicz dotyczą dzieci urodzonych parę lat wcześniej. Od tego czasu wiedza medyczna i sposób prowadzenia wcześniaków udoskonala się i daje nadzieję na ich jeszcze lepsze warunki rozwoju.

Przedstawiona mi do oceny praca ma znaczenia szczególne. Wynika ona z wspomnianego powyżej faktu prowadzenia przez Autorkę obserwacji przez wiele lat poprzedzających napisanie powyższej pracy. Ów background w tym przypadku ma znaczenie fundamentalne , ponieważ sposób prowadzenia badań ale co najważniejsze ich interpretacja oparta jest na ogromnej rzetelnej wiedzy - takiej której nie osiadają jeszcze osoby młode .Jest to więc bezsprzecznie dzieło życia Autorki.

Praca zawiera 135 stron maszynopisu. podzielona jest na 15 rozdziałów, których struktura odpowiada ogólnie przyjętemu wzorcowi pisania prac naukowych o charakterze badawczym . Zawiera 28 rycin. Piśmiennictwo obejmuje 164 pozycje, ułożonych alfabetycznie Piśmiennictwo odpowiada podjętej tematyce. Autorka zarówno we wstępie, jak i w dalszych fragmentach rozprawy korzysta nie tylko z piśmiennictwa współczesnego, ale także z pozycji nawet z lat dziewięćdziesiątych i starszych . Jednak analiza powyższych pozycji (61 na 164) wskazuje ze w znacznej mierze powoływanie na nie jest uzasadnione. Przy ewentualnej publikacji pracy wskazane byłoby jednak krytyczne przyjrzenie się wartości naukowej owych cytowanych pozycji .część z ich ma z pewnością znaczenia fundamentallne ale nie wszystkie. W pozycji 45 i 122 brak roku wydania.

We wstępie obejmującym az 47 stron Autorka przedstawia dane dotyczące zarówno rozwoju dziecka jak i szczególne zagadnienia dotyczące wcześniactwa. Wstęp napisany jest w sposób jasny, oparty na szerokim



przeglądzie piśmiennictwa. Na uwagę zasługują dwa rozdziały- rozdział 4, dotyczący rodziców (zmieniłabym tytuł na : rodzice dzieci przedwcześnie urodzonych) i cenne uwagi w nim zawarte, jak również analiza piśmiennictwa oceniającego dotychczasowe doniesienia na temat rozwoju wcześniaków w okresie przedszkolnym i szkolnym. Doktorantka przedstawiając wyniki badań odnosi się do specyficznych reakcji grupy rodziców wcześniaków na prowadzone badania : jest inna niż w grupie dzieci zdrowych. Myślę że warto byłoby ten temat podjąć jako kolejny temat badawczy. Cel pracy , hipotezy i zadania badawcze zostały ujęte prawidłowo, wyniki badań oraz przeprowadzone wnioski i dyskusja odpowiadają na nie.

Wybrana grupa badawcza jest reprezentatywna, jednorodna i na jej podstawie możliwe jest wyciąganie wniosków. Jednorodność badanej grupy zapewnił fakt że badane dzieci nie demonstrowały w okresie perinatnym zaburzeń ruchu ani obciążeń ze strony centralnego układu newowego a stosowana metodyka badan(m in zestaw testów Eurofit) jest znanym narzędziem badawczym, na uwagę zasługuje także zastosowania VTS w ocenie reaktywności na czynniki stresogenne. Analiza statystyczna uwzględniła istotne elementy porównawcze w tym tydzień ciąży w chwili porodu, masę urodzeniową, płeć dziecka oraz czas rozpoczęcia czworakowania. Moją wątpliwość budzi próba powiazania reaktywności dziecka na czynniki stresogenne z okresem separacyjnym w okresie pourodzeniowym, czy jest to główny czynnik wpływający na ocenę reaktywności dziecka na stres. Ale próba podjęcia takiego badania jest ciekawa i warta zastosowania na liczniejszej grupie wcześniaków Jeśli jednak ocena na platformie balansowej była przeprowadzone w innych warunkach dla grupy wcześniaczej i dla pozostałych dzieci z grupy kontrolnej to czy nie należałoby powtórzyć powyższego badania w warunkach identycznych dla obu grup co pozwoliłoby na wyciągnięcie obiektywnych wniosków. Dyskusja przeprowadzona została w sposób jasny i klarowny.

W streszczeniu unikałabym stwierdzenia: dzieci przedwcześnie urodzone



były słabsze, zastępując je pojęciem odbiegały od grupy kontrolnej.

Przedstawione uwagi nie umniejszają wartości przedstawionej do oceny pracy doktorskiej pani mgr Mireli Kozakiewicz..

Po zapoznaniu się z rozprawą stwierdzam, że przedstawiona rozprawa doktorska pani mgr Mireli Kozakiewicz „**Sprawność psychomotoryczna dzieci urodzonych poniżej 35 tygodnia ciąży w wieku wczesnoszkolnym**” spełnia kryteria i wymogi ustawowe stawiane rozprawom na stopień doktora [rozprawa odpowiada warunkom określonym w art. 13 ust.1 z dnia 14 marca 2003 roku o stopniach naukowych i tytule naukowym w zakresie (Dz. U. Nr 65, poz. 595 z późn.zm.) i dlatego wnoszę do Rady Naukowej Akademii Wychowanie Fizycznego i Sportu im Jędrzeja Sniadeckiego w Gdańsku. o dopuszczenie Doktorantki do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Prof. dr hab. med. Jolanta Wierzba

Zakład Pielęgniarstwa Ogólnego

Gdański Uniwersytet Medyczny