

Prof.dr hab.n.med. Jerzy Walecki
Kierownik
Kliniki Radiologii, Radioterapii i Medycyny Nuklearnej
Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA

Warszawa, dnia 27 listopada 2024 r.

**Recenzja rozprawy doktorskiej lek. Michała Lanckorońskiego
pt.: „Przydatność badania metodą rezonansu magnetycznego całego
ciała w diagnostyce wybranych chorób reumatycznych wieku
rozwojowego”**

Przesłana mi do oceny dysertacja doktorska lek. Michała Lanckorońskiego oparta jest na cyklu trzech prac, w tym jedna oryginalna, przedstawia wyniki badań własnych oraz dwie publikacje pogładowe, które powstały w ramach międzynarodowej współpracy naukowej, opublikowanych w recenzowanych czasopismach, które powstały w latach 2017 – 2024 o łącznym IF 7,2, łączna wartość punktów MNiSW 340.

Wspomniane publikacje to:

1. Michał Lanckoroński, Piotr Gietka, Małgorzata Mańczak, Iwona Sudoł-Szopińska. **Whole-Body MRI At Initial Presentation of Chronic Recurrent Multifocal Osteomyelitis, Juvenile Idiopathic Arthritis, Their Overlapping Syndrome, and Non-specific Arthropathy.** *Journal of Clinical Medicine*, 2024, 13, 998.
doi.org/10.3390/jcm13040998
IF 3,0 Pkt. MNiSW 140
2. Chianca Vito, Michał Lanckoroński, Marco Curti, Majid Chalian, Iwona Sudoł-Szopińska, Chiara Giraud, Filippo Del Grande. **Whole-Body Magnetic Resonance Imaging in Rheumatology.** *Radiologic Clinics of North America*, 2024;62:865-876. S0033838924000216.

doi.org/10.1016/j.rcl.2024.02.008
IF 2,1 Pkt. MNiSW 100

3. Sudoł-Szopińska Iwona, Michał Lanckoroński, Torsten Diekhoff, Damjana Ključevšek, Filippo Del Grande, Andrea Doria. **Update on MRI in Rheumatic Diseases.** *Radiologic Clinics of North America.* 2024;62:821-836. S003383892400040X.
doi.org/10.1016/j.rcl.2024.03.003
IF 2,1 Pkt. MNiSW 100

W pierwszej pracy Doktorant jest pierwszym autorem, w pozostałych pracach drugim.

Przedstawiona mi do oceny praca ustrukturyzowana jest w sposób prawidłowy, zawiera na wstępie spis treści, streszczenia w języku polskim jak i angielskim, wstęp, cel pracy, materiał i metody badań, podsumowanie i wnioski, cykl opublikowanych prac, spis tabel i rycin, oświadczenia autorów i piśmiennictwo.

Bibliografia obejmuje 65 właściwie cytowanych pozycji piśmiennictwa: są to oryginalne prace publikowane głównie w ostatnich kilkunastu latach.

Dysertacja doktorska analizuje możliwości rezonansu magnetycznego całego ciała (WB-MRI) w diagnostyce określonych chorób wieku rozwojowego. Prace zostały zrealizowane w Zakładzie Radiologii Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji kierowanym przez Panią prof. dr hab. med. Iwonę Sudoł-Szopińską.

WB-MRI jest coraz częściej wykorzystywany w diagnostyce pediatrycznej w tym chorób reumatycznych u dzieci i młodzieży; badanie to nie obciąża pacjenta promieniowaniem jonizującym, cechuje się doskonałą rozdzielczością liniową i kontrastową oraz najwyższą wśród technik obrazowych swoistością tkankową. WB-MRI znajduje zastosowanie

w diagnostyce chorób stawów, mięśni, szpiku kostnego, powięzi i ścięgien. Wspomniana powyżej swoistość tkankowa pozwala na wykrycie subtelnych zmian sygnału szczególnie we wczesnym okresie rozwoju zmian zapalnych; wykrywanie wczesnych zmian jest klinicznie ważne dlatego, iż zebranie dokładnych informacji klinicznych jest u dzieci zazwyczaj trudne. Należy podkreślić także fakt, iż w tej grupie wiekowej wykrycie specyficznych markerów serologicznych bywa trudne. WB-MRI zwana techniką mapowania zmian całego ciała opierając się na typowej lokalizacji chorób reumatycznych w określonych stawach.

Autor rozprawy skoncentrował się na ocenie WB-MRI młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (MIZS), przewlekłego nawracającego wieloogniskowego zapalenia kości i szpiku (CRMO) oraz na zespole nakładania /OS/ i ewolucji jednej choroby w drugą.

Doktorant koncentruje się nad aspektem przydatności badań w celu określenia przydatności WB - MRI w różnicowaniu tych jednostek chorobowych.

Pierwsza publikacja z cyklu, to praca retrospektywna na materiale 173 pacjentów z następującymi jednostkami chorobowymi: CRMO (26 pacjentów), MIZS (51 pacjentów) i OS (u 8 pacjentów) i NA (niespecyficzna artropatia) (88 pacjentów).

W pracy omówiono symptomatologię zmian, a także określono i porównano cechy, liczby i lokalizacje zmian w układzie kostnym i stawach. Grupę chorych stanowili chorzy Kliniki i Polikliniki Reumatologii Wieku Rozwojowego.

Jednym z wniosków wynikających z tej pracy było, iż badanie WB-MRI ma najwyższą wartość diagnostyczną u chorych z MIZS. Na uwagę zasługuje fakt, iż w literaturze światowej nieliczne prace poświęcone diagnostyce

WB-MRI, CRMO i MIZS oparte są na znacznie mniejszym materiale niż w badaniach Doktoranta.

Nowatorskim elementem pracy (publikacja nr 1) jest także fakt, iż dotychczas w literaturze nie opisywano symptomatologii zmian WB-MRI z zespołem nakładania CRMO i MIZS.

Podkreślić należy również, iż Kandydat przeprowadził analizę zmian w WB-MRI u pacjentów z niespecyficzną artropatią (NA).

Przedstawione prace poglądowe (pozycja 2 i 3) uzupełniają powyżej omawianą publikację oryginalną. Autor przypomina konieczność uporządkowania standardów badania WB-MRI i proponuje ujednolicony protokół.

Podrozdział 6.2 Tabela nr 1, a także kryteria oceny WB-MRI podrozdział 6.3 oraz podrozdział 6.4 to bardzo ważne, oryginalne fragmenty dysertacji o dużej wartości merytorycznej i dydaktycznej.

Chciałbym odnieść się do wspomnianego podrozdziału 6.4 – jego treść jest zbliżona do zawartości rozdziału IV – proponuję w planowanej publikacji scalić te rozdziały.

Wnioski wynikające z badań własnych i przeglądu piśmiennictwa sprowadzają się do następującej ogólnej konkluzji:

I. WB-MRI pozwala na rozpoznanie zmian zapalnych, takich jak BME, wysięk stawowy, zapalenie przyczepów ścięgnistych oraz zapalenie mięśni u pacjentów z chorobami reumatycznymi wieku rozwojowego wraz z oceną liczby zmian i ich lokalizacji, co ma znaczenie w ich diagnostyce różnicowej. W dalszej części wniosków będących de facto wynikami Autor odnosi się do przydatności WB-MRI w diagnostyce CRMO, MIZS i NA.

Z obowiązku recenzenta chciałbym przypomnieć, iż wyniki danych cyfrowych nie powinny być traktowane jako wnioski.

Doktorant posiada szeroką wiedzę z zakresu diagnostyki reumatologicznej oraz nowych technik diagnostyki obrazowej; potrafi On analizować wyniki, zgodnie z najnowszym stanem wiedzy.

Stwierdzam, iż przedłożona mi do oceny rozprawa doktorska lek. Michała Lanckorońskiego **pt.: „Przydatność badania metodą rezonansu magnetycznego całego ciała w diagnostyce wybranych chorób reumatycznych wieku rozwojowego** spełnia warunki wymagane w art. 227 ust. 1 zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018r. "Prawo o szkolnictwie wyższym". Praca została przygotowywana pod opieką promotora i stanowi oryginalne rozwiązanie problemu naukowego przez Autora.

W związku z tym przedstawiam Radzie Naukowej Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. Eleonory Reicher wniosek o dopuszczenie lek. Michała Lanckorońskiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego.


KIEROWNIK
KLINIKI RADIOLOGII, RADIOTERAPII
I MEDYCYNY NUKLEARNEJ
Państwowego Instytutu Medycznego MSWiA
prof. dr hab. n. med Jerzy Walecki