



**KLINIKA ORTOPEDII, ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII DZIECIĘCEJ CMKP**

SPSK im. prof. ADAMA GRUCY

ul. KONARSKIEGO 13, 05-400 OTWOCK, tel. (0-22) 788-91-97, fax. 788-91-98

e-mail: kootd@cmkp.edu.pl

*Kierownik Kliniki: Prof. dr hab. med. Jarosław Czubak,*

---

Prof. dr hab. Rafał Olszanecki

Przewodniczący Rady Dyscypliny

Nauki Medyczne

Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum

w Krakowie

Ocena dorobku naukowego, i aktywności naukowej dr n. med. Henryka Liszki z Katedry Anatomii Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum.

Oceny dokonałem na podstawie nadesłanych przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego UJ CM w Krakowie następujących dokumentów:

1. Spis publikacji
2. Zbiorcza analiza kryteriów
3. Ankieta oceny osiągnięć w pracy naukowej
4. Autoreferat
5. Ocena bibliometryczna
6. Listy popierające Kierownika Katedry i Prof. Marka Napiontkę
7. Skan potwierdzający uzyskanie stopnia naukowego dr nauk medycznych, dotarł do mnie w formie bardzo umęczonej!

Dr n. med. Henryk Liszka jest lekarzem, ukończył studia medyczne w 2006 roku. Specjalizację z ortopedii i traumatologii narządu ruchu ukończył pod kierownictwem dr hab. Artura Gądka w 2014. W roku 2017 pozytywnie zakończył przewód doktorski broniąc pracy p.t. „Wyprzedzające znieczulenie miejscowe w chirurgii kończyn”. Dodatkowo dr n. med. Henryk Liszka ukończył studia podyplomowe w dziedzinie „Zarządzanie Jednostkami Opieki Zdrowotnej”.

Aktualnie zatrudniony jest w Oddziale Klinicznym Ortopedii i Traumatologii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie i Katedrze Anatomii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum.

Przedmiotem oceny jest osiągnięcie naukowe w formie cyklu prac (3 z IF i jednej polskiej bez IF) poświęconych metodzie korekcji palucha koślawego. Łączna punktacja za cykl wynosi 6,925 IF i 330 pkt ministerialnych.

Wybór tematu, którym jest postęp w leczeniu palucha koślawego uważam za niezwykle trafny. Ta częsta deformacja, a zwłaszcza wyniki jej leczenia jest przedmiotem frustracji zarówno naszych pacjentów jak i ortopedów, którzy z pewnym trudem są w stanie zapewnić trwałość dobrego wyniku leczenia i dopasować go do oczekiwań pacjentów.

Z wielkim zaciekawieniem zapoznałem się z dorobkiem dr n. med. Henryka Liszki.

W pierwszej pracy zatytułowanej „Results of Scarf osteotomy without implant fixation in the treatment of hallux valgus w Foot and Ankle International o IF 2,341, autor przedstawił ewolucję własnej techniki operacyjnej i co najistotniejsze szczegóły techniczne bezimplantowej metody scarf. Autor zawarł w niej ocenę kliniczną, radiologiczną, ocenę powikłań oraz co zawsze istotne i budzące emocje ocenę kosztów leczenia. Praca zawierała także suplement w formie filmu instruktażowego. To jedna z nielicznych przeprowadzonych w ten sposób prac badawczych, które oceniły tą technikę na tak liczny materiał. Z całą pewnością zaprezentowane techniki operacyjne są osobistym dorobkiem kandydata i wykazują determinację oraz zdolności do systematycznego działania chirurgicznego. Innowacyjne nie były wyłącznie techniki bezimplantowego leczenia, ale również własne narzędzie, które pozwala na poprawne przeprowadzenie uwolnienia i repozycji trzeczeczek. Drugim elementem własnego wkładu w modyfikację techniki scarf był sposób przeprowadzania szwu kostnego oraz własny sposób oceny stabilności odłamów. Materiał pozwolił na analizę wyników, która umożliwiła wyciągnięcie następujących wniosków: wyniki techniki implantowej i bezimplantowej nie różnią się, technika bezimplantowa jest szybsza i mniej kosztochłonna. Jedyną nieoptymalną cechą tej pracy było to, że obejmowała ocenę retrospektywną chorych. Jeszcze raz podkreślam wielomiejscowy osobisty wkład pracy kandydata w przeprowadzenie leczenia i jego oceny jego wyników.

W drugiej pracy zatytułowanej „Comparison of the type of fixation of Akin osteotomy” opublikowanej w Foot and Ankle International o IF wynoszącym 2,292, kandydat kontynuuje swoje badania i doświadczenia w leczeniu deformacji towarzyszącej paluchowi koślawemu wprowadzając technikę jedno- lub dwutunelową szwu kostnego do stabilizacji osteotomii. Publikacja uzupełniona zostaje ponownie suplementem filmu instruktażowego.

Na podstawie oceny adekwatnego materiału 138 chorych autor wykazał brak konieczności stabilizacji odłamów przy pomocy implantów, wskazując, że mini inwazyjne zespolenie miejsca osteotomii przy pomocy szwów techniką jedno- lub dwutunelową pozwala na uzyskanie identycznych wyników w skali AOFAS oraz w ocenie radiometrycznej. Autor wskazał, że

technika szwu pozwala na zmniejszanie ryzyk i kosztów związanych z używaniem implantów służących do zespalania odłamów. Na podstawie oceny obu prac należy zwrócić uwagę na jego dążenie do promocji technik mini inwazyjnych w leczeniu deformacji stóp. Uważam, to za osobisty wkład autora w rozwój ortopedii w Polsce i na świecie.

W trzeciej pracy opublikowanej w czasopiśmie o małym zakresie oddziaływania (Przegląd Lekarski) autor przedstawił podsumowanie swoich obserwacji dotyczących wartości mało inwazyjnego zespalania odłamów w leczeniu palucha koślawego metodą scarf oraz tych u których wykonano dodatkowo osteotomię paliczka bliższego metodą Akina. Właściwie duży materiał pozwolił ponownie na wyciągnięcie wniosków dotyczących istotnej wartości zespolenia osteotomii scarf i Akina. Zespolenia te nie tylko skutkowały uzyskiwaniem właściwych parametrów poprawy klinicznej i radiologicznej, ale ponownie wykazały na farmakoekonomikę i pomniejszenie ryzyka powikłań związanych z tradycyjną formą stabilizacji osteotomii z użyciem implantów.

W tym miejscu należy zwrócić szczególną uwagę na fakt, iż kandydat w swoim rozwoju naukowym i klinicznym przygotowywał się do popularyzacji i wdrożenia technik przezskórnego leczenia deformacji stóp. Kandydat plastycznie ukierunkował swój rozwój właśnie w tym kierunku i po przeszkoleniu zaczął wprowadzać właśnie techniki przezskórne w leczeniu palucha koślawego.

Efektom tego jest czwarta publikacja osiągnięcia naukowego zatytułowana „Percutaneous transosseous suture fixation of Akin osteotomy and minimally invasive Chevron osteotomy for correction of hallux valgus” w Foot and Ankle International z IF 2,292. Praca przedstawia wyniki zastosowania własnej techniki operacyjnej w leczeniu palucha koślawego. Praca ponownie została uzupełniona o instruktażowy film.

Adekwatny materiał pozwolił autorowi na wyciągnięcie bardzo wartościowych wniosków praktycznych:

1. Brak konieczności opaski uciskowej
2. Ograniczenie szkody termicznej związanej z minimalną prędkością frezów
3. Właściwa technika osteotomii przezskórnej
4. Konieczność użycia ramienia C
5. Właściwa technika stabilizacji śrubami
6. Operacja pozastawowa u części niektórych celem pomniejszenia efektu sztywności pooperacyjnej
7. Brak uwolnienia bocznego przeciwdziałające jatrogennej szpotawej deformacji palucha

W drugiej części przezskórna osteotomia Akina ze stabilizacją śrubą lub szwem pozwoliła na porównania techniki mało inwazyjnej z techniką implantową.

Autor uzyskał efekty promujące technikę przezskórną, z użyciem szwów kostnych

Podsumowując ocenę osiągnięcia naukowego, stwierdzam, że nie budzi żadnych wątpliwości, że autor prac dr n. med. Henryk Liszka wykazał się zdolnością do planowania swoich badań, planowania popularyzacji techniki mało inwazyjnej w środowisku ortopedów polskich i światowych. Jest pierwszym autorem wszystkich prac i wprowadził innowacyjne techniki

operacyjne w leczeniu deformacji koślawej palucha. Osiągnięcie naukowe ma moim zdaniem wielki walor jakościowy, co docenili także recenzenci tak znamienitego pisma jakim jest Foot and Ankle International. Uważam, drogę dr n. med. Henryka Liszki za wzorcową i spełniającą oczekiwania autorów Ustawy.

Ocena aktywności naukowej realizowanej w ramach współpracy międzyuczelnianej lub między ośrodkowej.

Kandydat wskazał, że doskonalił się w wielu ośrodkach europejskich i w USA.

Na uwagę zasługuje jego udział w badaniu przeprowadzonym w Holandii, gdzie tworzono podstawy niezwykle ważnej i promowanej przez płatników ochrony zdrowia oceny wyników leczenia przez pacjentów (PROMs). Nie znalazłem w autoreferacie informacji, czy ten udział skutkowało współautorstwem w publikacji wyników. Nie mniej jednak sam udział w badaniu uważam, za ważny zwłaszcza, że w naszym kraju wkrótce także będziemy tworzyli podobne platformy.

Za niezwykle ważne uważam udział dr n. med. Henryka Liszki w międzynarodowym badaniu dotyczącym opracowania narzędzia do oceny wyników leczenia w obrębie stopy i stawu skokowo-goleniowego pod patronatem EFAS Score Committee. Te prace zakończyły się wartościową publikacją z udokumentowanym współautorstwem w Foot and Ankle Surgery. Prace zostały też nagrodzone.

Za istotne uważam, również badania realizowane w ramach współpracy z Kliniką Chirurgii Urazowej i Ortopedii CMKP w Otwocku dotyczące wpływu stosowanej techniki obrazowania na decyzje kliniczne w leczeniu paluchów koślawych. Efektem tych działań była publikacja w Skeletal Radiology.

Kandydat współpracuje także z zespołem badawczym Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie wykonując badania statyki u pacjentów z otyłością olbrzymią poddawanych operacjom bariatrycznym.

Na uwagę moim zdaniem zasługuje współpraca dr n. med. Henryka Liszki z wybitnymi specjalistami w dziedzinie chirurgii stopy, co spowodowało, że jest on autorem lub współautorem 3 rozdziałów w podręcznikach dla ortopedów i dla fizjoterapeutów.

W swoim sprawozdaniu kandydat wskazuje, że planuje także kolejne badania interdyscyplinarne z Kliniką Anestezjologii i Intensywnej Terapii UJ, z których część zakończyła się publikacją w International Orthopaedics, czasopiśmie o wysokim prestiżu naukowym, a dalsze badania są w trakcie realizacji.

## Podsumowanie

Uważam, że dorobek naukowy, wartość osiągnięcia naukowego, stopień zaangażowania kandydata we współpracę międzynarodową w zakresie leczenia deformacji stóp, a w szczególności leczenia palucha koślawego bardzo wysoko pozycjonuje dr n. med. Henryka Liszkę w polskim i światowym gronie specjalistów w tej dziedzinie. Droga uzyskania osiągnięcia naukowego jest moim zdaniem wzorcowa dla ortopedii. Zwraca moją uwagę szczególnie popularyzacja technik małoinwazyjnych, co znalazło odzwierciedlenie w osiągnięciu naukowym kandydata.

Jednoznacznie pozytywnie oceniam kandydata, jego osiągnięcie naukowe i zdolność do współpracy międzynarodowej.

Wnioskuje do Rady Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum o podjęcie działań, których efektem będzie nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego Henrykowi Liszce.

Treść recenzji i jej podsumowanie wskazuje, że osiągnięcia naukowe spełniają kryteria określone w art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.

Prof. dr hab. Jarosław Czubak