



Prof. dr hab. Ewa Stachowska  
Zakład Żywienia Człowieka i Metabolomiki  
Pomorski Uniwersytet Medyczny  
w Szczecinie

Szczecin 12 06 2020

**Recenzja rozprawy doktorskiej mgr Dominiki Gier**  
**„Ocena skuteczności diety eliminacyjnej w leczeniu otyłości u kobiet z chorobą Hashimoto”**

Hashimoto to schorzenie, gdzie liczba pacjentów wydaje się narastać wraz z postępującymi zmianami środowiska. Przebieg tego (obecnie najczęściej rozpoznawanego na świecie schorzenia tarczycy), wydaje się być modyfikowany przez umiejętnie i dobrze dobraną dietę. I tu stajemy przed zasadniczym pytaniem: dobrze dobraną czyli jaką? Wydaje się, że nie ma drugiego schorzenia, w którym ustalenie skutecznej terapii żywieniowej, ale w oparciu o **solidne dowody naukowe, nie byłoby tak pilne**. Kobiety, u których Hashimoto jest rozpoznawane częściej niż u mężczyzn, stanowią obecnie jedną z najliczniejszych grup pacjentów szukających pomocy w gabinecie dietetyków. Niestety, brakuje rekomendacji dietetycznych dla pacjenta z Hashimoto, podążających za wiedzą. Na dietetycznym „rynku” mamy dosyć przestarzałe wytyczne dla osób z niedoczynnością tarczycy i ....ogromy wysyp porad opartych o doświadczenia lekarzy i dietetyków poszukujących rozwiązań na podstawie obserwacji swoich pacjentów. Niestety większość tych zaleceń nie jest oparta o starannie przygotowane badania obserwacyjne (prospektywne). Czego bardzo brakuje. Tym samym to badanie doktorantki jest niezwykle cenne i stanowi potrzebny wkład w poszukiwanie skutecznej i naukowo uzasadnionej terapii. Mam nadzieję, że praca nie zostanie zakończona na tym etapie a wyniki będą zacznem kolejnych prac obserwacyjnych.

Cieszy mnie także fakt, że doktorantka dotknęła tematu kontrowersyjnego – czyli sensu stosowania testów na nadwrażliwość pokarmową w terapii. Zastosowanie diety eliminacyjnej w oparciu o badanie nadwrażliwości pokarmowej IgG<sub>1-3</sub>, może dla wielu wydać się naukową herezją, ale **pamiętajmy że w nauce liczy się siła dowodów a nie przekonania**.

WPŁYNEŁO DO DZIEKANATU  
Wydziału Nauk o Zdrowiu

dnia 23.06.2020 r. *Ambasiej*



Rozprawa ma typowy układ, na który składają się: wstęp, cel pracy, materiał i metody, wyniki badań, dyskusja, wnioski, piśmiennictwo oraz streszczenie. Pomiędzy poszczególnymi częściami pracy zostały zachowane właściwe proporcje.

**Wstęp** został przez doktorantkę napisany bardzo rzetelnie. Rozdział został podzielony przez doktorantkę na kolejne małe podrozdziały dedykowane: charakterystyce i epidemiologii Hashimoto oraz patogenezie i epidemiologii otyłości. W tej części doktorantka bardzo interesująco opisała rolę cynku i selenu w przebiegu Hashimoto

Wstęp został napisany **z rozmachem**, wyczerpująco i z wykorzystaniem chronologicznie dobranych źródeł literaturowych. Doktorantka nie pominęła żadnych kluczowych prac, cytując zarówno te stanowiące kanon wiedzy jak i prace najnowsze. Na podkreślenie zasługuje fakt, że doktorantka nie cytuje tylko prac przeglądowych (co jest wygodną praktyką wielu badaczy) ale sięga do prac źródłowych – a to wymaga znacznego trudu i dużego nakładu pracy!

**To czego mi bardzo brakuje we wstępie to obecności podrozdziału dotyczącego nadwrażliwości pokarmowej i pomiaru reakcji IgG zależnych.** To temat budzący kontrowersje a jednocześnie użyty w metodologii. Podobnie z założeniami diety eliminacyjnej – zdecydowanie opis i założenia diety zostały zmarginalizowane a szkoda!

Brakuje mi także schematów, które ułatwiłyby szybsze podsumowanie zmian metabolicznych w osób z Hashimoto.

Znalazłam we wstępie drobny błąd wymagający korekty podczas pisania prac do publikacji; (str 24) jest matformina, a powinno być metformina).

**Cele** pracy prawidłowo sformułowane, zostały zogniskowane wokół wykazania skuteczności stosowania badań nadwrażliwości pokarmowych typu IgG<sub>1-3</sub> do układania diety redukcyjnej u chorych z Hashimoto.

Rozdział „Materiał i metody” jest napisany **bardzo starannie i z dużą kulturą**. Po przeczytaniu tego rozdziału każdy z zainteresowanych badaczy może z łatwością powtórzyć badania.

Rozdział „Materiał i metody” zawiera także precyzyjny opis grup badanych, użytego materiału, odczynników i sprzętu.

Znalazłam parę drobnych rzeczy wymagających doprecyzowania



- a) str 28. nie jest jasne czy redukcja kaloryczności diety o 1000 kcal była wdrożona w obydwu grupach czy tylko K 2?
- b) bardzo przydatny byłby schemat badania (Flow chart)
- c) str 28 Aliant brakuje specyfikacji sprzętu ( producent, kraj)
- d) str 28. brakuje opisu w jaki sposób była prowadzona kontrola diety – najbardziej rozpowszechnionym sposobem jest 24h /48 h czy 72 h pamiętnik żywieniowy. Proszę opisać jak ta kontrola była prowadzona w tych badaniach
- e) str 28 Tanita brakuje opisu pełnej specyfikacji sprzętu
- f) str 28 brakuje jednostek dla pomiaru TBW
- g) str 29 muszę z uznaniem podkreślić to jak mały był poziom rezygnacji pacjentek z badania w tej grupie. W badaniach, które prowadziliśmy z grupami otyłych osób z NAFLD procent rezygnacji sięgał 30 % wyjściowej grupy.
- h) czy były różnice w ubytku masy ciała u kobiet, które rezygnowały z badania między grupami ( w której grupie redukcja była mniejsza?).
- i) str. 31 wydaje mi się, że dobrze byłoby opisać o ile zredukowana została kaloryczność diety w stosunku do CPM. W obydwu grupach kaloryczność proponowanej diety była identyczna - rzędu 1400 i 1600 kcal. A jestem ciekawa jak duże były to deficyty w stosunku do CPM w obydwu grupach?
- j) str 66 i dalej brak opisu parametrów na osi OX i OY

**Analiza statystyczna została przeprowadzona w sposób prawidłowy z wykorzystanie odpowiednich testów.**

W kolejnym rozdziale Autorka opisała wyniki badań. Przedstawiła je w sposób wyczerpujący. Rozdział zawiera liczne ryciny podsumowujące i obrazujące uzyskane wyniki.

**W przeprowadzonej dyskusji Autorka wykazała się wśmienitą znajomością tematu i umiejętnością oceny zarówno przeprowadzonych badań jak i otrzymanych wyników. Analizuje je i porównuje z danymi przedstawionymi w piśmiennictwie.**

Podsumowaniem pracy są wnioski, stanowiące odpowiedzi na pytania zawarte w celu pracy.

Autorka uzyskała niezwykle ciekawe wyniki pokazujące, że stosowanie diety redukcyjnej po wstępnym badaniu nadwrażliwości jest zasadne. Bardzo ciekawy wynik uzyskano dla diety eliminacyjnej i terapii L Tyroksyną. Konieczność zmniejszenia dawki leku odnotowano



w obydwu grupach, jednak lepsze wyniki (jako trend) obserwowane są w grupie K1. To samo dotyczy redukcji objawów jelitowych.

Reasumując praca **jest bardzo dobra przygotowana** z najwyższą starannością i w oparciu o bardzo aktualne zadania badawcze.

Jak każda dobra praca – tak i ta zostawia czytelnika z pytaniami, na które warto uzyskać odpowiedź:

1. Czy zasadne byłoby wprowadzenie badań wykrywających NCGS u osób z Hashimoto. Wiemy, że takich osób jest więcej niż osób z celiakią a diagnostyka jest bardzo trudna.
2. Czy metodyka badania nadwrażliwości typu IgG<sub>1-3</sub> *de facto* nie dotyczy zjawiska tzw. zespołu jelita przesiąkliwego. Czy wobec tego wprowadzona na 8 tygodni dieta low FODMAPs nie byłaby praktyczniejszym i tańszym rozwiązaniem.
3. Szkoda, że nie było jeszcze grup bez dodatku selenu i cynku. Te dwa pierwiastki teoretycznie mogły oddziaływać na barierę jelitową, prowadząc do jej lepszej regeneracji. Czy stosowanie diety eliminacyjnej bez tej suplementacji byłoby Pani zdaniem równie efektywne?

Reasumując- tylko dobre prace pozostawiają otwarte pytania i inspirują do dalszych poszukiwań. Praca doktorska mgr Dominiki Gier jest dobrze zaplanowana i poświęcona bardzo ciekawej tematyce. Praca stanowi samodzielny dorobek naukowy, a uzyskane wyniki stanowią istotny wkład w badaniach nad zrozumieniem procesów miażdżycowych. Dobre poznanie tych zjawisk może prowadzić do uzyskania optymalnych metod zapobiegania chorobom metabolicznym.

**Przedstawiona do oceny rozprawa doktorska spełnia wymagania Ustawy z dnia 14 marca 2003 r. „O stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki” (Dz. U. nr 65, poz. 595).**

**Wnoszę do Wysokiej Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku o dopuszczenie Pani magister Dominiki Gier dalszych etapów przewodu doktorskiego. Zgłaszam pracę do wyróżnienia.**

**Z wyrazami szacunku**

*Ewa Czernicka*  
KATEDRA I ZAKŁAD  
Katedry i Zakładu Żywienia Człowieka  
i Metabolomiki

prof. dr hab. n. med. Ewa Czernicka