

Prof. dr hab. med. Jolanta Jaworek
Kierownik Zakładu Fizjologii Medycznej
Instytut Fizjoterapii
Uniwersytet Jagielloński
Collegium Medicum

Kraków 20.01.2019 r



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Recenzja dorobku naukowego i rozprawy habilitacyjnej pt
**„Ustawienie mostka i kości krzyżowej w odniesieniu do krzywizn
kręgosłupa jako sposób wartościowania sylwetki ciała podczas
siedzenia”**

Autor dr n.kf. **Wojciech Piotr Kiebzak**

st. wykładowca w Zakładzie Terapii Manualnej Instytutu Fizjoterapii Wydziału
Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

Poniższa ocena została opracowana na podstawie otrzymanej w formie
elektronicznej dokumentacji zawierającej :

1. autoreferat
2. monografię habilitacyjną o ww tytule
3. wykaz piśmiennictwa z analizą bibliometryczną

Wykształcenie i przebieg pracy zawodowej

Dr Wojciech Kiebzak urodził się 5.10.1959 r w Rumii. Jest absolwentem
Wydziału Wychowania Fizycznego AWF w Gdańsku, studia ukończył w roku 1983
z oceną bardzo dobrą. Specjalność z zakresu rehabilitacji ruchowej uzyskał w roku
1985 na mocy szkolenia w Klinice Rehabilitacji i Ortopedii w Poznaniu
CMKP/AVF. Kandydat posiada specjalizacje z zakresu rehabilitacji ruchowej; I
stopień otrzymany w roku 1989 (Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej w Kielcach),
oraz II stopień - w roku 1994 (szkolenie CMKP w Konstancinie). W roku 2002

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44



UNIwersYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

zrealizował studia podyplomowe dotyczące Zarządzania Ochroną Zdrowia w Wyższej Szkole Ekonomii i Administracji w Kielcach. Poza tym odbył szereg kursów doskonalących, w tym szkolenia zagraniczne (w roku 1992 i 1997) w wyniku których otrzymał certyfikat międzynarodowy uprawniający do leczenia metodą Vojty i metodą Prechtl, oraz liczne szkolenia krajowe dotyczące diagnostyki i terapii metodami: J.H Cyriax, McKenzie, ICF, Kinesio Taping, FED, PNF (III^o, terapeuta metody), MPBetreib.

W roku 1996 dr Kiebzak uzyskał stopień doktora nauk o kulturze fizycznej w AWF Kraków (rozprawa pt „*Wczesne rozpoznawanie zaburzeń rozwoju psychoruchowego dzieci ryzyka a skuteczność rehabilitacji ruchowej metodą Vaclava Vojty*” promotor - Prof. dr hab. n. med. Czesław Szmigiel.

Wydział Nauk o Zdrowiu

Po ukończeniu studiów Kandydat pracował w ZOZ Wejherowo, a następnie w Woj. Szpitalu Zespolonym w Kielcach. Od roku 1989 do chwili obecnej pracuje on w Woj. Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Kielcach, gdzie kieruje Działem Fizjoterapii i jest konsultantem w Woj. Szpitalu Zespolonym. W roku 2001 rozpoczął pracę jako adiunkt w Instytucie Kształcenia Medycznego Akademii Świętokrzyskiej w Kielcach, która została przekształcona w roku 2014 w Uniwersytet im. Jana Kochanowskiego w Kielcach. Dr Kiebzak pracuje tam do chwili obecnej jako starszy wykładowca w Zakładzie Terapii Manualnej, w Instytucie Fizjoterapii Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu.

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

Działalność dydaktyczna i organizacyjna:

Od 2001 roku dr Wojciech Kiebzak jako pracownik naukowo-dydaktyczny, a od 2017 roku jako st. wykładowca, prowadzi zajęcia dydaktyczne z przedmiotów *Fizjoterapia kliniczna w neurologii i neurologii dziecięcej* oraz *Fizjoterapia ogólna* ze studentami Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach. Był autorem programów kształcenia fizjoterapeutów w Akademii Świętokrzyskiej, przekształconej w roku 2008 w Uniwersytet Jana Kochanowskiego.

W latach 1994-2000 był on organizatorem szkoleń dla fizjoterapeutów dotyczących diagnostyki i terapii dzieci z zaburzeniami koordynacji ośrodkowej. W kolejnych latach był kierownikiem kursu zawodowego Terapii Manualnej, którą to funkcję pełni do chwili obecnej. Uczestniczył w Zespole Ekspertów opiniujących wnioski odnośnie jednostek prowadzących specjalizację z fizjoterapii, a sam pełnił rolę kierownika specjalizacji z Fizjoterapii dla 14 fizjoterapeutów, którzy pomyślnie

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

ukończyli szkolenie. Obecnie jest promotorem pomocniczym w przygotowywanym przewodzie doktorskim.

Jako pomysłodawca Kodeksu Etycznego Fizjoterapeuty Rzeczypospolitej Kandydat opracował podstawowe założenia tego Kodeksu (2009 r). Był pierwszym autorem opracowania Standard Kwalifikacji Zawodowych dla Zawodu Fizjoterapeuty (2007 r). Współuczestniczył w powstawaniu Kodeksu Etyki Nauczyciela Akademickiego w swojej macierzystej uczelni (2007 r).

W latach 1995-2003 dr Kiebzak był przewodniczącym Oddziału Świętokrzyskiego Polskiego Towarzystwa Fizjoterapeutycznego. Do roku 2015 wchodził w skład Zarządu Głównego tego Towarzystwa. W tym okresie pełnił też funkcję konsultanta ds. rehabilitacji Świętokrzyskiej Kasy Chorych opracowując algorytm rozliczania świadczeń z placówkami medycznymi. Jako ekspert powołany przez Ministra Zdrowia brał udział w pracach nad koszykiem świadczeń Rehabilitacji Leczniczej w ramach AOTMiT. Od roku 2004 do chwili obecnej dr Kiebzak jest konsultantem wojewódzkim województwa świętokrzyskiego ds. fizjoterapii. Od roku 2015 wchodzi w skład ZG Polskiego Stowarzyszenia Specjalistów Fizjoterapii, w którym pełni funkcję skarbnika. Od roku 2016 jest rzecznikiem dyscyplinarnym Krajowej Izby Fizjoterapii.

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

Od roku 2016 jest on członkiem Wojewódzkiej Rady ds. Potrzeb Zdrowotnych w Kielcach. Uczestniczy on w programach dla młodzieży popularyzujących zdrowie, a szczególnie utrzymanie prawidłowej postawy ciała i zapobieganie wadom postawy.

Udział w radach naukowych czasopism, działalność recenzencka:

Dr Kiebzak pełni funkcję Executive Editor w Polish Annals of Medicine (Elsevier Urban & Partner). Jest członkiem rady naukowej Ogólnopolskiej Fundacji Promyk Słońca. W latach 2007-13 wchodził w skład rady czasopisma *Studia Medyczne*. Jest członkiem rady naukowej oraz recenzentem w czasopiśmie *Fizjoterapia Polska* i pełni tam funkcję koordynatora naukowego ds. współpracy z ośrodkami w Polsce.

Przygotowywał recenzje artykułów naukowych dla czasopism: *Fizjoterapia Polska*, *Polish Annals of Medicine*, *Rehabilitacji Medycznej* oraz pojedyncze recenzje dla *Postępów Rehabilitacji* i *Am J. Case Reports*. Był również autorem recenzji wydawniczej książki : *Przewodnik Metodyczny po Wybranych Zawodach Medycznych*.

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Udział w projektach badawczych

Informacja o udziale w projektach badawczych podana przez dr Kiebzaka w autoreferacie :

Kierownik projektu:

Znaczenie odruchowej kontroli ustawienia osi ciała w kształtowaniu pozycji siedzącej. Symbol projektu 615555.00. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego: 2017-2017.

Członek zespołu badawczego:

- *Ocena poziomu Met-enkefalin w osoczu krwi po kriostymulacji ogólnoustrojowej u pacjentów Oddziału Rehabilitacji SP ZOZ w Zgorzelcu.* Symbol projektu 077S, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego: 2009-2012.
- *Współczesne kierunki fizjoterapii w zakresie przygotowania zawodowego, fizjoprofilaktyki oraz wykorzystania skojarzonych metod fizjoterapii w dysfunkcjach wielonarządowych.* Symbol projektu 615503.00, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego: 2013-2015.
- *Stan zdrowia i stan odżywienia kobiet ciężarnych a poziom rozwoju somatycznego i stan zdrowia noworodków.* Symbol projektu 615523.00. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego: 2014-2015.
- *Odległa ocena zaburzeń koordynacji u dzieci.* Symbol projektu 615538.00. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego: 2015-2017.
- *Fizjoterapia i jej współczesne kierunki badawcze z uwzględnieniem diagnostyki funkcjonalnej.* Symbol projektu 6155433.00. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego: 2016-2018.

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

Nie udało się odnaleźć informacji dotyczącej wyżej wymienionych projektów na stronach MNiSW.

Stáže zagraniczne:

Dwukrotnie odbyty staż kliniczny w Szpitalu Dziecięcym Uniwersytetu Wileńskiego Santariskiu Klinikos Wilno, Litwa :

1. 12.05-18.05 2013 r
2. 29.06-15.07 2015 r

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44



UNIwersYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Nagrody i odznaczenia:

Braźowy Krzyż Zasługi - 2005 rok

Medal Komisji Edukacji Narodowej - 2015 rok

Złota Odznaka PTF - 2007 rok

Nagroda resortu za zasługi dla ochrony zdrowia – 2012 rok

Szkarłatne Serce Tow. do Walki z Kalectwem i Złota Odznaka – w roku 2014, 2015, 2018

Nagroda JM Rektora Uniwersytetu im J. Kochanowskiego w Kielcach - w latach: 2008, 2012, 2015.

Wydział Nauk o Zdrowiu

Ocena dorobku naukowego :

Zakres tematyczny prac badawczych Kandydata obejmuje kilka grup zagadnień.

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

1. Poszukiwanie matematycznych rozwiązań interpretacji klinicznych obserwacji. Dla wykazania zmian badanych parametrów klinicznych dokonanych w określonym czasie zostało zaproponowane zinterpretowanie wyników badań z pomocą krzywej Gaussa (publikacja w *Pol. Ann. Med.* 2016).

2. Wprowadzenie nowej formy matematycznej interpretacji klinicznych obserwacji z uwzględnieniem wartości wskaźnika relacyjnego Wr , co wg autora, pozwala na określenie stopnia korelacji pomiędzy badanymi zmiennymi u pacjenta (publikacja w *Fizjoterapii Pol.* 2016).

3. Aksjologiczne ujęcie dobra kultury, kultury i etyki w fizjoterapii. W autoreferacie błędnie określono Fizjoterapię jako dziedzinę medycyny. Fizjoterapia nie jest dziedziną medycyny, ale jedną z form terapii, a więc metod leczniczych stosowanych u pacjentów. W związku z badaniami zagadnień etycznych został opracowany Kodeks Etyczny Fizjoterapeuty, którego pomysłodawcą i głównym autorem jest dr Kiebzak. Do tej grupy opracowań należy również standard kwalifikacji zawodowych i przepisy o zawodzie fizjoterapeuty, oraz opracowane przepisów prawnych i ustawy o zawodzie fizjoterapeuty (publikacje w *Fizjoterapii Pol.* 2007, 2009, 2011, 2012, 2013, 2016, *Rehabilitacji Med.* 2009, PIB Radom 2006).

4. Badania dotyczące diagnostyki i leczenia skolioz idiopatycznych oraz przyczyn ich powstawania. W badaniach dokonane zostało porównanie algorytmu diagnostycznego skolioz w którym wykazano efektywność diagnostyki prowadzonej przez specjalistów rehabilitacji i fizjoterapii przy zastosowaniu

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44



odpowiednich narzędzi (inklinometr, skoliometr). Określana była skuteczność leczenia skolioz z zastosowaniem metody FED u młodzieży, oraz w badaniach doświadczalnych prowadzonych u zwierząt – obserwowany był efekt bocznej powierzchniowej elektrostymulacji zwiększający liczbę płytek motorycznych w mięśniach najdłuższym grzbiecie. Tę metodę terapii zastosowano również u pacjentów ze skoliozami uzyskując korzystne wyniki (publikacje w *Fizjoterapia Pol.* 2009, *J.Element.* 2009, 2010, *Bull.Vet.Inst.Pulawy* 200, *Scoliosis* 2011, *J.Physiol.Pharmacol.*2012, *Fizjoterapia Pol.* 2013, 2017, *Postępy Rehabilitacji* 2017, *BMC Pediatrics* 2014, *Arch.Med.Sci.* 2015)..

5. Zastosowanie neurokinezyologicznej koncepcji leczniczego usprawniania u dzieci z zaburzeniami centralnej koordynacji ruchowej. Badania obejmowały m. in. próbę określenia czynników wpływających na wystąpienie zaburzeń rozwoju psychoruchowego oraz ryzyka wystąpienia mózgowego porażenia u dzieci we wczesnym okresie życia, z zastosowaniem do celów diagnostycznych metody Wojty. Badanie percepcji wzrokowej u młodzieży z historią zaburzeń centralnej koordynacji w okresie noworodkowym wykazało, że wczesne leczenie daje możliwość normalizacji rozwoju psychomotorycznego tych dzieci (publikacje w *Postępy Rehabilitacji* 1999, 2008, *Fizjoterapia Pol.* 2003, 2015, *Arch.Med.Sci.* 2012, *Pol. Ann. Med.*2016, *Ther. Clin. Risk Management* 2017)).
6. Publikacja książkowa „*Podstawy diagnostyki i rehabilitacji dzieci i młodzieży niepełnosprawnej*” (AWF Kraków 2011), której współredaktorem jest dr Kiebzak jest ważnym źródłem wiedzy dotyczącej diagnostyki oraz usprawniania młodych pacjentów z zaburzeniami wrodzonymi i nabytymi układu ruchu, nerwowego oraz oddechowego.

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

Według zamieszczonej analizy bibliometrycznej dorobek naukowy dr Kiebzaka obejmuje następujące pozycje:

- 9 prac oryginalnych (7 badawczych i 2 case study) zamieszczonych w czasopismach z Impact Factor, (*Bull Vet. Inst. Pul*), *J Element.*, *Arch. Med. Sci.*, *J. Physiol. Pharmacol.*, *BMC Pediatris*, *Arch. Med.Sci.*, *Psychiatria Pol.*, *Ther. Clin Risk Man.*)
- 65 prac w czasopismach nie posiadających IF (*Postępy Rehabilitacji*, *Fizjoterapia Polska*, *Rehabilitacja Medyczna*, *Ortopedia*, *Traumatologia*, *Rehabilitacja*, *Kwartalnik Ortopedyczny*, *Pol. Ann. Med.*, *Scoliosis*, *Studia Med.*).

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

- 14 rozdziałów w wydawnictwach zwartych (3 w jęz. obcym, 11 – w jęz. polskim),

W sumie jest 88 pozycji w postaci artykułów i rozdziałów w monografiach i wydawnictwach zwartych. Poza tym:

- Redagowanie wieloautorskiej publikacji książkowej - 2
- 36 abstraktów, oraz
- 7 publikacji w suplementach.

Łączna punktacja Impact Factor wszystkich publikacji wynosi 13,244

Łączna punktacja MNISW zamyka się liczbą 661

Łączna liczba cytowań (wg Web of Science) - 66 (bez autocytowań - 56)

Index Hirscha (wg Web of Science) - 4

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Jako pierwszy autor Kandydat jest wymieniony w 23 pracach, z tego 2 publikacje pochodzą z czasopism z IF (1 badawcza, 1 case study), natomiast 21 prac zostało opublikowanych w czasopismach bez IF. Jest on także pierwszym autorem w 9 rozdziałach zamieszczonych w książkach i monografiach.

Zakład Fizjologii Medycznej

Większość prac w języku polskim została opublikowana w Fizjoterapii Polskiej.

Ocena rozprawy habilitacyjnej

Przedstawiona do oceny rozprawa habilitacyjna dr n.k.f Wojciecha Kiebzaka została przygotowana w formie monografii będącej próbą oceny prawidłowej sylwetki ciała człowieka w pozycji siedzącej, z uwzględnieniem ustawienia mostka i kości krzyżowej w stosunku do krzywizn kręgosłupa. Monografia liczy 151 stron i została wydana przez Wydawnictwo Uniwersytetu im. Jana Kochanowskiego w Kielcach. Układ monografii jest typowy, składa się ona z 6 rozdziałów, wraz z podrozdziałami, zawiera streszczenia, piśmiennictwo, aneks, spisy treści, rycin, tabel i fotografii.

Tytuł:

Rozprawa jest zatytułowana „*Ustawienie mostka i kości krzyżowej w odniesieniu do krzywizn kręgosłupa jako sposób wartościowania sylwetki ciała podczas siedzenia*”. Określenie „sylwetka ciała podczas siedzenia” nie wydaje się poprawne, bowiem sugeruje aktywne wykonywanie czynności, a nie pozycję ciała.

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44

Lepiej byłoby je zastąpić określeniem „... sylwetka człowieka siedzącego”, lub „człowieka w pozycji siedzącej”.



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Wstęp:

W obszernym, ciekawie napisanym Wstępie, Autor uzasadnił przekonująco podjęty w pracy problem wartościowania prawidłowej sylwetki człowieka siedzącego, podkreślając że czas przebywania w pozycji siedzącej wzrósł znacząco w ciągu ostatnich lat, a nieprawidłowa sylwetka w pozycji siedzącej, utrzymująca się przez wiele godzin, jest przyczyną obciążenia kompresyjnego krążków międzykręgowych w odcinku lędźwiowym kręgosłupa, prowadzi do jego przeciążenia i wystąpienia dolegliwości bólowych, do upośledzenia funkcji oddechowych płuc, oraz innych zaburzeń.

Wydział Nauk o Zdrowiu

Wprowadzone pojęcie sylwetki człowieka siedzącego określa wzajemne ustawienia części ciała: klatki piersiowej, miednicy i krzywizn kręgosłupa: kifozy piersiowej i lordozy lędźwiowej, a elementy te pozostają we wzajemnej zależności podczas wykonywanego ruchu. Wspólne relacje pomiędzy poszczególnymi częściami ciała Autor opisuje jako tzw „wspólny sens”, który da się przedstawić stosując zasady geometrii euklidesowej.

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

W wyniku współzależności ruchów trzonu mostka i kości krzyżowej dochodzi do zmian krzywizn kręgosłupa w odcinku piersiowym (ω_1) i lędźwiowym (ω_2). Skutkiem tego jest powstanie wspólnego tzw „sensu” kątów trzonu mostka i kifozy piersiowej (γ_1) oraz kości krzyżowej i lordozy lędźwiowej (γ_2).

Pomimo, że tekst Wstępu jest napisany poprawnym stylem, jednak nie jest łatwy w odbiorze dla przeciętnego czytelnika, ponieważ zasadniczy pomysł badań opiera się o zasady matematyki i geometrii, i zawiera liczne wzory matematyczne.

Cel badań i hipotezy badawcze :

Główny cel badań został określony jasno jednym zdaniem, a była nim analiza relacji pomiędzy ustawieniem trzonu mostka, kości krzyżowej a zmianami krzywizn kręgosłupa w części piersiowej i lędźwiowej w płaszczyźnie strzałkowej.

Hipotezy badawcze w liczbie sześciu, są postawione w miejsce pytań badawczych i stanowią rozwinięcie głównego celu pracy. Dotyczyły one zweryfikowania pozycji **siedzącej** określonej jako **skorygowana** (z zachowaniem fizjologicznych krzywizn kręgosłupa) na podstawie „wspólnego sensu” i analizy kątów: γ , γ_1 i γ_2 . Założono, że pozycja ta stanowić ma wzorzec do wartościowania wyników pomiarów podczas siedzenia, a pozostałe pozycje (**pasywna** czyli

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44

swobodnie pochylona) oraz **wymuszona** (wyprostowana) stanowią antywzorzec jako nieprawidłowe. W badaniu posłużono się średnią wyników oraz medianą jako stałymi wartościami w badaniu skośności rozkładu wyników pomiaru.



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Metodyka badań:

Metodyka badań oraz narzędzia badawcze zostały dobrane prawidłowo. Wymienione zostały kryteria wyłączenia z badań, natomiast brak jest jasnych kryteriów włączenia uczestników. Tytuł podrozdziału: „Materiał, uczestnicy badań” moim zdaniem jest niewłaściwy w odniesieniu do biorących w nim udział ochotników (studentów UJK). Charakteryzuje on grupę badanych osób, więc należałoby pozostawić podtytuł „Uczestnicy badań” a nie stosować słowa „Materiał” w odniesieniu do ludzi. Zamieszczona została informacja o otrzymaniu zgody Komisji Bioetycznej WLiNoZ UJK w Kielcach nr 17/2016. Jako narzędzi badawczych użyto inklinometru Saundersa do pomiaru kątów ustawień : trzonu mostka (kąt α) oraz kości krzyżowej (kąt β). Nieinwazyjnej techniki DIERS Formetric 4D użyto do oznaczenia kątów: kifozy piersiowej i lordozy lędźwiowej (kąty ω_1 i ω_2).

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

Wyniki:

Wyniki badań zostały zweryfikowane odpowiednimi metodami statystycznymi i przedstawione w postaci tabel. Badania potwierdziły prawidłowość pomiarów dla wszystkich trzech sylwetek ciała w pozycji siedzącej : pasywnej, wymuszonej i skorygowanej. Wyniki zostały zweryfikowane poprzez stwierdzenie wysokiego współczynnika korelacji. Zaobserwowano, że kąt kyfozy piersiowej (ω_1) ulega korekcji w pozycjach wymuszonej oraz skorygowanej. Jednak występuje różnica w ocenie pozostałych kątów w pozycji tzw wymuszonej (wyprostowanej) w porównaniu do pozycji skorygowanej, co powoduje zaburzenie ustawienia pozostałych badanych elementów to jest klatki piersiowej, kręgosłupa i kości miednicy. Z kolei w pozycji tzw pasywnej (pochylonej, swobodnej) stwierdzono brak zróżnicowania ustawienia kąta trzonu mostka α względem wspólnego sensu γ_1 oraz krzywizny kręgosłupa piersiowego oraz podobny brak różnicy w stosunku do ustawienia kąta kości krzyżowej i związanych z nią sensu γ_2 oraz krzywizny kręgosłupa lędźwiowego. Potwierdzono, że pozycje pasywna oraz wymuszona stanowią sylwetki nieprawidłowe, natomiast pozycja skorygowana jest fizjologicznie prawidłowa, co zostało zweryfikowane dużą powtarzalnością pomiarów.

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44



UNIwersytet
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

W pracy zawarto obserwację praktyczną, dotyczącą uniesieniu trzonu mostka do kąta ok 65 stopni w stosunku do osi strzałkowej ciała, co wiąże się z odpowiednim ustawieniem miednicy i kręgosłupa i zapewnia sylwetkę skorygowaną.

Powyższe wyniki badań oraz ich statystyczna weryfikacja zostały przedstawione w 13 tabelach. Ze względu na bardzo liczne dane liczbowe zawarte w niektórych tabelach wyniki te są mało klarowne. Szkoda, że nie udało się ich przedstawić w formie graficznej, uproszczonej, która byłaby bardziej popularną formą udostępniającą efekty wykonanych badań.

Dyskusja :

Dyskusja jest obszerna, oparta o liczne publikacje z piśmiennictwa polskiego i międzynarodowego. Zawiera uzasadnienie zastosowanej metodyki w oparciu o podobne badania pochodzące z różnych ośrodków. Analizowane są odmienne wyniki pochodzące z wcześniejszych publikacji innych autorów, a różnice Autor wyjaśnia poprzez zastosowanie odmiennej metodyki oraz doboru uczestników. Uzasadniają uwzględnienie kifozy piersiowej i lordozy lędźwiowej jako parametrów zastosowanych w badaniu powołuje się na prace, w których przyjęto te krzywizny kręgosłupa jako istotne dla określenia sylwetki człowieka zarówno w pozycji stojącej, jak i siedzącej. Uzasadnia, że zaproponowana w pracy sylwetka skorygowana opiera się o dużą powtarzalność otrzymanych wyników.

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

Wnioski

Pracę zamyka 5 tzw wniosków teoretycznych, które stanowią raczej podsumowanie badań. Wnioski, w liczbie 2, które zostały określone jako „praktyczne” mogą stać się wskazówką dla fizjoterapeutów i lekarzy dotyczącą zmiany wartości krzywizn kręgosłupa w pozycji siedzącej oraz zastosowania biomechanicznych kryteriów oceny sylwetki ciała w pozycji siedzącej i jej skorygowania.

Jednak należałoby zrobić zastrzeżenie, że ponieważ badania przedstawiane w niniejszej pracy dotyczą populacji młodych ludzi w wieku 19-23 lata, dane liczbowe prezentujące wyniki odnoszą się do tej grupy wiekowej, a nie do całej populacji. Sam autor wskazuje, powołując się na dane z piśmiennictwa, że wartości krzywizn kręgosłupa z wiekiem ulegają zmianom.

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44

Piśmiennictwo:

Bibliografia niniejszej rozprawy liczy 280 pozycji polskich i zagranicznych, z których blisko 70 % zostało opublikowane w okresie ostatnich 10 lat. Zwraca uwagę znaczny udział publikacji najnowszych (2016-2017) w spisie cytowanych prac.

Wniosek końcowy:

Reasumując uważam, że dr nauk o kulturze fizycznej Wojciech Kiebzak posiada duży i znaczący dorobek organizacyjny, istotne osiągnięcia dydaktyczne, a w dorobku naukowym prace, stanowiące wkład w rozwój fizjoterapii, w tym opracowania dotyczące koncepcji aksjologicznej zawodu fizjoterapeuty,

W związku z powyższym mam zaszczyt przedstawić Wysokiej Radzie Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach wniosek o dopuszczenie pana dr Wojciecha Kiebzaka do dalszych etapów przewodu habilitacyjnego.



Prof. dr hab. med. Jolanta Jaworek



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Wydział Nauk o Zdrowiu

Instytut Fizjoterapii

Zakład Fizjologii Medycznej

ul. Michałowskiego 12

PL 31-126 Kraków

tel. +48(12) 634 33 97 w.33

fax +48(12) 634 33 97 w. 44