

BIURO OBSŁUGI NAUKI
RPW/19531/2026
2026-06-18
RW
WPLYNEŁO DNIA

 UNIWERSYTET
OPOLSKI

Collegium Salutis Humanae
ul. Katowicka 68,
45-060 Opole
tel.: 77 44 23 523
e-mail: wnoz@uni.opole.pl
www.wnoz.uni.opole.pl



Prof. dr hab. inż. Monika Bronkowska
Uniwersytet Opolski
ul. Katowicka 68
45-060 Opole
Email: monika.bronkowska@uni.opole.pl

Opole, dnia 18.06.2026 r.

Recenzja pracy doktorskiej pt.: „Ocena wpływu interwencji żywieniowej z wykorzystaniem probiotyku Lactiplantibacillus plantarum 299v (Lp299v) na wybrane elementy stanu odżywienia i jakości życia pacjentek z chorobą Hashimoto”

wykonanej przez mgr Karolinę Osowiecką

Promotor: dr hab. inż. Joanna Myszkowska-Ryciak, prof. SGGW

Podstawę formalną realizacji recenzji stanowi pismo Przewodniczącej Rady Naukowej Dyscypliny Technologia Żywności i Żywienia Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, prof. dr hab. Ewy Jakubczyk (z dnia 17.04.2026 r.) oraz rozprawa doktorska mgr Karoliny Osowieckiej.

Podstawę prawną stanowi Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571 z późn. zm.) oraz Uchwała Nr 89-2022/2023 Senatu SGGW z dnia 26 czerwca 2023 roku w sprawie uchwalenia Regulaminów przeprowadzania postępowań w sprawie nadania stopnia doktora w Szkole Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie.

Przedmiot recenzji

Przedmiotem niniejszej recenzji jest rozprawa doktorska mgr Karoliny Osowieckiej pt. „Ocena wpływu interwencji żywieniowej z wykorzystaniem probiotyku Lactiplantibacillus plantarum 299v (Lp299v) na wybrane elementy stanu odżywienia i jakości życia pacjentek z chorobą Hashimoto”. Praca została przygotowana w Szkole Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, w Instytucie Nauk o Żywieniu Człowieka, pod kierunkiem dr hab. inż. Joanny Myszkowskiej-Ryciak, prof. SGGW.

Rozprawa została przedstawiona w formie cyklu czterech powiązanych tematycznie publikacji naukowych. Obejmuje ona przegląd systematyczny dotyczący interwencji żywieniowych w chorobie Hashimoto, protokół randomizowanego badania interwencyjnego, badanie przekrojowe dotyczące związku jakości diety ze stanem odżywienia i jakością życia kobiet z chorobą Hashimoto oraz badanie interwencyjne oceniające wpływ edukacji dietetycznej i suplementacji probiotykiem *Lactiplantibacillus plantarum* 299v.

Głównym celem rozprawy była ocena wpływu 12-tygodniowej interwencji żywieniowej, obejmującej indywidualnie dostosowaną edukację dietetyczną oraz suplementację probiotykiem Lp299v, na wybrane elementy stanu odżywienia, sposób żywienia, parametry zdrowotne, jakość życia oraz dolegliwości żołądkowo-jelitowe pacjentek z chorobą Hashimoto.

Rozprawa ma charakter interdyscyplinarny, ponieważ łączy zagadnienia z zakresu diety klinicznej, endokrynologii, immunologii, jakości życia oraz badań nad mikrobiotą jelitową. Takie ujęcie problemu należy uznać za wartościowe, ponieważ choroba Hashimoto jest chorobą przewlekłą, która wpływa nie tylko na parametry hormonalne, ale także na codzienne funkcjonowanie, samopoczucie i jakość życia pacjentek.

Publikacje stanowiące cykl rozprawy doktorskiej

Rozprawa doktorska mgr Karoliny Osowieckiej została przygotowana w formie cyklu czterech powiązanych tematycznie publikacji naukowych. Publikacje te tworzą logiczną całość, obejmującą kolejno: analizę aktualnego stanu wiedzy, przedstawienie protokołu badania, charakterystykę jakości diety i jakości życia kobiet z chorobą Hashimoto oraz ocenę efektów interwencji żywieniowej wspomaganą suplementacją probiotyczną.

W skład cyklu wchodzi następujące prace:

1. Osowiecka, K., Myszkowska-Ryciak, J. (2023). The Influence of Nutritional Intervention in the Treatment of Hashimoto's Thyroiditis - A Systematic Review. *Nutrients*, 15(4), 1041. <https://doi.org/10.3390/nu15041041>, MNiSW: 140 pkt, IF: 4,8
2. Osowiecka, K., Skrypnik, D., Myszkowska-Ryciak, J. (2023). Assessment of the Impact of Nutritional Intervention with the Probiotic *Lactiplantibacillus plantarum* 299v on Nutritional Status and Quality of Life of Hashimoto's Thyroiditis Patients - A Randomized Double-Blind Study Protocol. *Journal of Personalized Medicine*, 13(12), 1659. <https://doi.org/10.3390/jpm13121659>, MNiSW: 70 pkt, IF: 3,0
3. Osowiecka, K., Skrypnik, D., Myszkowska-Ryciak, J. (2025). No Association Between Diet Quality, Nutritional Status, and Quality of Life in Women with Hashimoto's Thyroiditis - A Cross-

Sectional Study. *Nutrients*, 17(6), 1015. <https://doi.org/10.3390/nu17061015>, MNiSW: 140 pkt, IF: 5,0

4. Osowiecka, K., Skrypnik, D., Myszkowska-Ryciak, J. (2025). Probiotic Supplementation Enhances the Effects of a Nutritional Intervention on Quality of Life in Women with Hashimoto's Thyroiditis - A Double-Blind Randomised Study. *Nutrients*, 17(21), 3387. <https://doi.org/10.3390/nu17213387>, MNiSW: 140 pkt, IF: 5,0

Sumaryczna liczba punktów z listy czasopism punktowanych wynosi 490, a łączny współczynnik IF publikacji składających się na rozprawę wynosi 17,8. Należy podkreślić, że przedstawiony cykl publikacji jest spójny tematycznie i dokumentuje kolejne etapy pracy badawczej Doktorantki: od rozpoznania luki naukowej, poprzez zaplanowanie badania, aż po analizę wyników własnych.

Ocena wyboru tematu i zakresu pracy

Choroba Hashimoto jest jedną z najczęściej występujących chorób autoimmunologicznych tarczycy, szczególnie w populacji kobiet. Pomimo stosowania standardowego leczenia farmakologicznego część pacjentek nadal zgłasza objawy istotnie pogarszające codzienne funkcjonowanie, takie jak przewlekłe zmęczenie, obniżenie nastroju, problemy z koncentracją, dolegliwości żołądkowo-jelitowe, trudności w kontroli masy ciała oraz obniżoną jakość życia. W tym kontekście poszukiwanie skutecznych metod wspomagających leczenie, w tym interwencji żywieniowych oraz probiotycznych, należy uznać za w pełni uzasadnione.

Temat podjęty przez Doktorantkę jest aktualny, ważny społecznie i istotny z punktu widzenia praktyki dietetycznej oraz klinicznej. Pacjentki z chorobą Hashimoto bardzo często poszukują zaleceń żywieniowych, jednak w przestrzeni publicznej funkcjonuje wiele uproszczonych, niejednoznacznych lub niewystarczająco udokumentowanych informacji dotyczących diet eliminacyjnych, suplementacji diety czy roli mikrobioty jelitowej. Przedstawiona rozprawa wpisuje się zatem w istotną potrzebę uporządkowania wiedzy i oceny skuteczności racjonalnie zaplanowanej interwencji dietetycznej.

Na szczególne podkreślenie zasługuje fakt, że Autorka nie ograniczyła się do ogólnej analizy zaleceń żywieniowych w chorobie Hashimoto, lecz zaplanowała wieloetapowy projekt badawczy obejmujący przegląd systematyczny, badanie przekrojowe oraz randomizowane badanie interwencyjne. Taka konstrukcja pracy pozwala na logiczne przejście od oceny aktualnego stanu wiedzy do sformułowania założeń badawczych, a następnie do empirycznej weryfikacji wpływu edukacji dietetycznej oraz suplementacji probiotycznej.

Zakres pracy jest szeroki i obejmuje ocenę sposobu żywienia, jakości diety, wybranych elementów stanu odżywienia, parametrów antropometrycznych, ciśnienia tętniczego, stężenia

przeciwciał anty-TPO, jakości życia oraz objawów żołądkowo-jelitowych. Tak wieloaspektowe ujęcie problemu należy uznać za właściwe, ponieważ choroba Hashimoto wpływa nie tylko na parametry laboratoryjne, ale również na samopoczucie, funkcjonowanie psychospołeczne i codzienną jakość życia pacjentek.

Wartościowym elementem koncepcji badawczej jest także zastosowanie modelu diety śródziemnomorskiej jako podstawy edukacji dietetycznej. Model ten promuje wysoką jakość diety, zwiększone spożycie warzyw, owoców, produktów pełnoziarnistych, ryb i korzystnych źródeł tłuszczu, a jednocześnie ograniczenie produktów wysokoprzetworzonych. Takie podejście jest szczególnie cenne, ponieważ stanowi alternatywę wobec nieuzasadnionych diet eliminacyjnych często stosowanych przez pacjentki z chorobą Hashimoto bez jednoznacznych wskazań medycznych.

Za interesujące i nowatorskie należy uznać włączenie do interwencji szczepu *Lactiplantibacillus plantarum* 299v. W ostatnich latach coraz większą uwagę poświęca się znaczeniu mikrobioty jelitowej w regulacji odpowiedzi immunologicznej, procesów zapalnych i jakości życia. Liczba badań dotyczących zastosowania konkretnych szczepów probiotycznych u pacjentek z chorobą Hashimoto pozostaje jednak ograniczona, dlatego podjęcie tej problematyki należy ocenić pozytywnie.

W opinii Recenzenta wybór tematu rozprawy oraz zakres podjętych badań są w pełni uzasadnione. Praca dotyczy problemu aktualnego, ważnego poznawczo i praktycznie, a jednocześnie wpisuje się w rozwijający się nurt badań nad znaczeniem żywienia, mikrobioty jelitowej oraz jakości życia w chorobach przewlekłych i autoimmunologicznych.

Ocena bibliografii i znajomości tematu na tle piśmiennictwa

Bibliografia rozprawy jest obszerna, aktualna i adekwatna do zakresu podejmowanej problematyki. Autorka wykorzystała liczne publikacje anglojęzyczne oraz polskie, obejmujące zagadnienia z zakresu choroby Hashimoto, niedoczynności tarczycy, żywienia w chorobach autoimmunologicznych, diety śródziemnomorskiej, jakości życia, probiotykoterapii oraz mikrobioty jelitowej.

Na podkreślenie zasługuje fakt, że część teoretyczna pracy została oparta zarówno na badaniach oryginalnych, jak i przeglądach systematycznych oraz metaanalizach. Pozwoliło to Autorce na dobre osadzenie badań własnych w aktualnym stanie wiedzy. Szczególnie istotne jest uwzględnienie danych dotyczących wpływu składników odżywczych, takich jak witamina D, selen, żelazo, cynk, magnez, jod oraz kwasy tłuszczowe omega-3, na funkcjonowanie tarczycy i odpowiedź immunologiczną.

Dobrze oceniana jest również analiza piśmiennictwa dotyczącego interwencji żywieniowych w chorobie Hashimoto. Autorka wskazała, że dostępne badania są stosunkowo nieliczne,

zróżnicowane metodologicznie i koncentrują się głównie na parametrach laboratoryjnych oraz antropometrycznych, natomiast rzadziej uwzględniają jakość życia pacjentów. Właśnie ta luka badawcza została trafnie wykorzystana jako uzasadnienie dla projektu własnego.

Dobór piśmiennictwa potwierdza bardzo dobrą orientację Autorki w aktualnym stanie badań. Bibliografia jest spójna z celami rozprawy i dobrze wspiera zarówno część teoretyczną, jak i dyskusję wyników własnych. Pewne drobne uwagi można sformułować jedynie w odniesieniu do konieczności zachowania pełnej jednolitości zapisu bibliograficznego, jednak mają one charakter wyłącznie redakcyjny i nie wpływają na ocenę merytoryczną pracy.

Ocena strony formalnej pracy

Rozprawa doktorska mgr Karoliny Osowieckiej została przygotowana w formie cyklu czterech powiązanych tematycznie publikacji naukowych. Taka forma jest obecnie powszechnie akceptowana i pozwala ocenić nie tylko wartość samego projektu badawczego, ale również umiejętność publikowania wyników badań w czasopismach naukowych.

Cykl publikacji tworzy logiczną i spójną całość. Pierwsza publikacja ma charakter przeglądu systematycznego i stanowi podstawę teoretyczną oraz uzasadnienie dalszych badań. Druga publikacja przedstawia protokół randomizowanego badania interwencyjnego. Trzecia publikacja obejmuje wyniki badania przekrojowego dotyczącego jakości diety, stanu odżywienia i jakości życia kobiet z chorobą Hashimoto. Czwarta publikacja prezentuje wyniki randomizowanego badania interwencyjnego oceniającego wpływ edukacji dietetycznej oraz suplementacji probiotykiem Lp299v.

Część syntetyczna rozprawy została przygotowana w sposób przejrzysty. Zawiera streszczenie w języku polskim i angielskim, wykaz publikacji, wykaz skrótów, uzasadnienie podjęcia tematu, cel i zakres pracy, hipotezy badawcze, opis materiału i metodyki badań, wyniki badań własnych, dyskusję, weryfikację hipotez, wnioski, bibliografię oraz aneks. Taki układ umożliwi czytelnikowi prześledzenie całego toku postępowania badawczego.

Pozytywnie należy ocenić sformułowanie celu głównego oraz celów szczegółowych. Celem głównym była ocena wpływu 12-tygodniowej interwencji żywieniowej, obejmującej indywidualnie dostosowaną edukację dietetyczną oraz suplementację probiotykiem *Lactiplantibacillus plantarum* 299v, na wybrane aspekty funkcjonowania kobiet z chorobą Hashimoto. Cel ten jest spójny z tytułem pracy oraz zakresem przeprowadzonych badań.

Autorka sformułowała osiem hipotez badawczych, które odnoszą się do jakości diety, stanu odżywienia, jakości życia oraz efektów edukacji dietetycznej i suplementacji probiotycznej. Hipotezy są jasno przedstawione i umożliwiają ocenę stopnia realizacji przyjętych założeń badawczych.

Pod względem językowym praca została napisana poprawnym językiem naukowym. Tok narracji jest logiczny, a poszczególne części rozprawy są ze sobą powiązane. Dyskusja jest obszerna i wskazuje na dobrą znajomość literatury przedmiotu. W niektórych fragmentach można byłoby rozważyć bardziej syntetyczne ujęcie treści, szczególnie w części dyskusyjnej, jednak nie wpływa to negatywnie na ogólną ocenę pracy.

W rozprawie występują drobne uchybienia redakcyjne, takie jak literówki, pojedyncze błędy językowe oraz niekonsekwencje edytorskie. Mają one charakter techniczny i nie obniżają wartości naukowej rozprawy. Wskazane byłoby jednak ich usunięcie w przypadku przygotowywania ostatecznej wersji dokumentu lub dalszych opracowań publikacyjnych.

Podsumowując, strona formalna rozprawy spełnia wymagania stawiane pracom doktorskim. Praca została przygotowana starannie, ma logiczną strukturę i zawiera wszystkie elementy niezbędne do oceny dorobku naukowego oraz przeprowadzonych badań.

Ocena wykorzystanych metod badawczych

Metodologia badań została przedstawiona w sposób czytelny i zasadniczo wyczerpujący. Autorka opisała charakterystykę badanej populacji, kryteria włączenia i wyłączenia, przebieg badania przekrojowego i interwencyjnego, zastosowane narzędzia badawcze oraz metody analizy statystycznej.

Badaną populację stanowiły dorosłe kobiety rasy białej z rozpoznaną chorobą Hashimoto, pozostające w stanie eutyreozы. Dobór tej grupy należy uznać za uzasadniony z punktu widzenia celu pracy, ponieważ choroba Hashimoto dotyczy przede wszystkim kobiet, a ocena jakości życia i efektów interwencji żywieniowej w tej grupie ma istotne znaczenie praktyczne.

W badaniu przekrojowym uczestniczyło 147 kobiet. Pozwoliło to na ocenę jakości diety, parametrów antropometrycznych, wybranych wskaźników zdrowotnych oraz jakości życia. Wyniki tego etapu stanowiły podstawę do zaplanowania badania interwencyjnego.

Badanie interwencyjne zostało zaprojektowane jako 12-tygodniowe, jednośrodkowe, randomizowane badanie z podwójnie ślełą próbą w zakresie suplementacji probiotycznej. Zrandomizowano 100 kobiet, po 50 do grupy edukacji dietetycznej z probiotykiem oraz edukacji dietetycznej z placebo. Ostatecznie analizą objęto 64 uczestniczki, po 32 w każdej grupie. Zastosowanie randomizacji, placebo oraz procedury zaślepienia należy ocenić bardzo pozytywnie, ponieważ zwiększa wiarygodność uzyskanych wyników.

Na szczególne uznanie zasługuje wykorzystanie standaryzowanych i walidowanych narzędzi badawczych, takich jak KomPAN, FFQ-6, ThyPROpl oraz GSRS. Dzięki temu możliwa była ocena jakości diety, sposobu żywienia, jakości życia specyficznej dla chorób tarczycy oraz objawów żołądkowo-jelitowych. Włączenie kwestionariusza ThyPROpl należy ocenić szczególnie wysoko,

ponieważ jakość życia jest jednym z kluczowych aspektów funkcjonowania pacjentek z chorobą Hashimoto.

Do oceny stanu odżywienia zastosowano pomiary antropometryczne oraz analizę składu ciała metodą bioimpedancji elektrycznej. Oceniono również ciśnienie tętnicze krwi oraz stężenie przeciwciał anti-TPO. Dobór tych metod jest adekwatny do założonych celów badawczych.

Program edukacji dietetycznej trwał 12 tygodni i obejmował sześć indywidualnych konsultacji dietetycznych. Zakres edukacji był szeroki i obejmował m.in. zalecenia żywieniowe w chorobie Hashimoto, znaczenie wybranych składników odżywczych, interakcje lewotyroksyny z żywnością, zasady diety śródziemnomorskiej, rolę mikrobioty jelitowej oraz najczęstsze mity dotyczące żywienia w chorobie Hashimoto. Taki model interwencji ma dużą wartość praktyczną i może być wykorzystany w pracy dietetyka klinicznego.

Zastosowane metody statystyczne należy uznać za odpowiednie do charakteru danych i celów pracy. Autorka wykorzystała m.in. testy porównawcze, analizę wariancji z powtarzaniem pomiarem, analizę post-hoc z korektą Bonferroniego oraz średni efekt leczenia. Świadczy to o właściwym przygotowaniu analitycznym i umiejętności pracy z danymi empirycznymi.

Pewne ograniczenia metodyczne są naturalne dla badań żywieniowych i interwencyjnych prowadzonych w populacji pacjentek z chorobą przewlekłą. Dotyczą one m.in. częściowego oparcia danych na „samoopisie”, rekrutacji z wykorzystaniem metody kuli śnieżnej oraz końcowej liczebności próby niższej od pierwotnie zakładanej. Ograniczenia te zostały w pracy wskazane i nie podważają wartości przeprowadzonych badań, lecz powinny być uwzględniane przy interpretacji wyników.

Ocena merytoryczna pracy

Przedstawiona rozprawa doktorska podejmuje problematykę o istotnym znaczeniu poznawczym i praktycznym. Jej główną wartością jest połączenie oceny sposobu żywienia, stanu odżywienia, jakości życia oraz potencjalnego efektu probiotykoterapii w jednej, spójnej koncepcji badawczej.

Pierwsza publikacja, będąca przeglądem systematycznym, stanowi dobre uzasadnienie dla przeprowadzenia badań własnych. Autorka wykazała, że dotychczasowe badania dotyczące interwencji żywieniowych w chorobie Hashimoto są nieliczne i zróżnicowane, a w wielu z nich nie oceniano jakości życia pacjentów. Wskazanie tej luki badawczej jest jednym z istotnych walorów rozprawy.

Badanie przekrojowe wykazało, że w badanej grupie kobiet z chorobą Hashimoto dominowała niska prozdrowotna jakość diety. Aż 80% uczestniczek zaklasyfikowano do grupy o niskim Indeksie prozdrowotnej diety, 20% do grupy umiarkowanej, natomiast żadna z badanych kobiet nie osiągnęła

wysokiego Indeksu prozdrowotnej diety. Wynik ten ma istotne znaczenie praktyczne, ponieważ wskazuje na potrzebę systematycznej edukacji żywieniowej w tej grupie pacjentek.

W badaniu przekrojowym nie wykazano istotnych zależności między jakością diety a stanem odżywienia oraz jakością życia. Wynik ten jest interesujący i wartościowy poznawczo, chociaż należy interpretować go z uwzględnieniem struktury badanej grupy. Brak osób o wysokiej jakości diety oraz dominacja grupy o niskim Indeksie prozdrowotnej diety mogły ograniczać możliwość wykazania różnic. Nie zmienia to jednak faktu, że badanie dostarczyło istotnych danych na temat sposobu żywienia i jakości życia kobiet z chorobą Hashimoto.

Najważniejszą część rozprawy stanowi randomizowane badanie interwencyjne. Wykazano w nim, że indywidualna edukacja dietetyczna oparta na modelu diety śródziemnomorskiej prowadziła do poprawy wybranych elementów sposobu żywienia. Po interwencji zaobserwowano m.in. wzrost spożycia niektórych produktów prozdrowotnych oraz ograniczenie spożycia wybranych produktów niekorzystnych, takich jak słodczyce, wędliny, żywność typu fast food czy napoje słodzone. Poprawie uległy również wskaźniki jakości diety, w tym DQI oraz nHDI-14.

W zakresie parametrów antropometrycznych i zdrowotnych wyniki były bardziej umiarkowane, co jest zrozumiałe przy 12-tygodniowym czasie trwania interwencji. Nie wykazano istotnych zmian w BMI (kg/m^2) ani stężeniu przeciwciał anti-TPO, jednak w grupie otrzymującej probiotyk zaobserwowano korzystne zmiany w zakresie obwodu bioder oraz ciśnienia tętniczego. Wyniki te wskazują, że krótkoterminowa interwencja dietetyczna może w pierwszej kolejności wpływać na zachowania żywieniowe i subiektywną jakość życia, natomiast zmiany w markerach biologicznych mogą wymagać dłuższego okresu obserwacji.

Szczególnie wartościowe są wyniki dotyczące jakości życia. Poprawę zaobserwowano w obu grupach, jednak w grupie otrzymującej probiotyk zakres poprawy był większy. W grupie edukacji dietetycznej z Lp299v istotne zmiany dotyczyły większej liczby domen kwestionariusza ThyPROpl niż w grupie placebo. Wyniki te sugerują, że suplementacja *Lactiplantibacillus plantarum* 299v może stanowić obiecujące uzupełnienie edukacji dietetycznej, zwłaszcza w odniesieniu do jakości życia i wybranych objawów żołądkowo-jelitowych.

Na podkreślenie zasługuje również praktyczny wymiar pracy. Wyniki rozprawy mogą być wykorzystane przez dietetyków klinicznych w planowaniu opieki nad pacjentkami z chorobą Hashimoto. Praca pokazuje, że indywidualna edukacja dietetyczna, prowadzona regularnie i oparta na racjonalnym modelu żywienia, może poprawiać sposób żywienia oraz jakość życia pacjentek.

Do najważniejszych mocnych stron rozprawy należy zaliczyć aktualność tematu, logiczną konstrukcję cyklu publikacji, zastosowanie przeglądu systematycznego, przeprowadzenie badania przekrojowego i interwencyjnego, randomizowanego i podwójnie zaślepionego charakteru badania

probiotycznego, wykorzystanie placebo, zastosowanie walidowanych narzędzi oraz uwzględnienie jakości życia jako ważnego punktu końcowego.

Ograniczenia pracy dotyczą przede wszystkim końcowej liczebności próby w badaniu interwencyjnym, zastosowania samoopisowych metod oceny sposobu żywienia, braku bezpośredniej analizy mikrobioty jelitowej oraz ograniczenia oznaczeń laboratoryjnych głównie do przeciwciał anti-TPO. Ograniczenia te nie obniżają zasadniczej wartości rozprawy, ale wskazują kierunki dalszych badań. W przyszłości wartościowe byłoby objęcie analizą większej grupy pacjentek, wydłużenie okresu obserwacji oraz uzupełnienie badań o ocenę mikrobioty jelitowej, markerów zapalnych, immunologicznych i metabolicznych.

Podsumowując, merytoryczna wartość rozprawy jest wysoka. Autorka wykazała się bardzo dobrą znajomością tematu, umiejętnością identyfikacji luki badawczej, zaplanowania badań, przeprowadzenia interwencji, zastosowania odpowiednich narzędzi analitycznych oraz interpretacji wyników w kontekście aktualnego piśmiennictwa.

Pytania i uwagi dotyczące rozprawy doktorskiej

Przedstawione w recenzji uwagi mają charakter przede wszystkim dyskusyjny i uzupełniający. Nie umniejszają one wartości naukowej rozprawy, lecz wynikają z zainteresowania podjętą problematyką oraz z praktycznego znaczenia uzyskanych wyników. Podczas publicznej obrony rozprawy doktorskiej prosiłbym Doktorantkę o ustosunkowanie się do następujących pytań:

1. W świetle uzyskanych wyników, wskazujących na poprawę jakości życia po edukacji dietetycznej oraz dodatkowe korzyści w grupie otrzymującej probiotyk Lp299v, które elementy interwencji Doktorantka uznaje za najważniejsze z punktu widzenia praktyki dietetycznej u pacjentek z chorobą Hashimoto: indywidualizację edukacji żywieniowej, model diety śródziemnomorskiej, regularny kontakt z dietetykiem czy suplementację probiotyczną?
2. Czy zdaniem Doktorantki poprawa jakości życia obserwowana w grupie otrzymującej probiotyk Lp299v mogła wynikać przede wszystkim z działania samego probiotyku, czy raczej z łącznego efektu probiotykoterapii, poprawy jakości diety, regularnej edukacji dietetycznej oraz większego poczucia kontroli nad chorobą?
3. Jakie elementy projektu badawczego Doktorantka uznałaby za najważniejsze do uwzględnienia w kolejnych badaniach nad probiotykoterapią u pacjentek z chorobą Hashimoto: wydłużenie czasu interwencji, zwiększenie liczebności grup, analizę mikrobioty jelitowej, szerszy panel markerów zapalnych i immunologicznych czy włączenie dodatkowej grupy kontrolnej bez edukacji dietetycznej?

Powyższe pytania mają charakter otwierający dyskusję nad praktycznym wykorzystaniem wyników rozprawy oraz nad dalszymi kierunkami badań. Uzyskane przez Doktorantkę wyniki wskazują bowiem na istotny potencjał indywidualnej edukacji dietetycznej i probiotykoterapii, ale jednocześnie zachęcają do dalszego pogłębienia badań nad mechanizmami obserwowanych zmian.

Podsumowanie

Biorąc pod uwagę wszystkie elementy ocenianej rozprawy, należy podkreślić znaczący nakład pracy włożony przez Doktorantkę w przygotowanie i realizację projektu badawczego. Praca obejmuje zarówno analizę dostępnych dowodów naukowych, jak i badania własne o charakterze przekrojowym oraz interwencyjnym. Takie podejście świadczy o dojrzałości badawczej Autorki i umiejętności prowadzenia wieloetapowego projektu naukowego.

Rozprawa dotyczy problemu aktualnego, istotnego społecznie i klinicznie. Jej wyniki mają wartość poznawczą, ponieważ dostarczają nowych danych dotyczących jakości diety, stanu odżywienia i jakości życia kobiet z chorobą Hashimoto. Mają również znaczenie aplikacyjne, ponieważ wskazują na potrzebę włączania indywidualnej edukacji dietetycznej do opieki nad pacjentkami z tą jednostką chorobową.

Na szczególne podkreślenie zasługuje publikacyjny charakter rozprawy. Cykl czterech publikacji tworzy spójną całość tematyczną i dokumentuje kolejne etapy pracy badawczej. Sumaryczna punktacja publikacji oraz ich opublikowanie w czasopiśmie międzynarodowych świadczą o wysokiej aktywności naukowej Doktorantki.

Przedstawione w recenzji uwagi dotyczą głównie ograniczeń typowych dla badań żywieniowych i interwencyjnych, takich jak liczebność próby, deklaracyjny charakter części danych czy brak bezpośredniej analizy mikrobioty jelitowej. Nie podważają one jednak wartości rozprawy, lecz wskazują obszary możliwej kontynuacji badań.

W mojej ocenie mgr Karolina Osowiecka wykazała się umiejętnością samodzielnego prowadzenia pracy naukowej, właściwego doboru metod badawczych, analizy wyników oraz ich interpretacji w kontekście aktualnej literatury. Rozprawa stanowi wartościowy wkład w rozwój wiedzy z zakresu dietetyki klinicznej, żywienia w chorobach autoimmunologicznych oraz jakości życia pacjentek z chorobą Hashimoto.

Wniosek końcowy

Biorąc pod uwagę przedstawioną ocenę rozprawy doktorskiej mgr Karoliny Osowieckiej pt. „Ocena wpływu interwencji żywieniowej z wykorzystaniem probiotyku *Lactiplantibacillus plantarum* 299v (Lp299v) na wybrane elementy stanu odżywienia i jakości życia pacjentek z chorobą Hashimoto”, stwierdzam, że przedłożona praca spełnia wymagania stawiane rozprawom doktorskim określone w art. 187 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

W związku z powyższym zwracam się do Rady Naukowej Dyscypliny Technologia Żywności i Żywienia Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie z wnioskiem o przyjęcie rozprawy doktorskiej mgr Karoliny Osowieckiej oraz dopuszczenie Doktorantki do dalszych etapów postępowania w sprawie nadania stopnia doktora.

Jednocześnie, mając na uwadze aktualność podjętej tematyki, wartość publikacyjnego cyklu rozprawy, znaczący nakład pracy oraz praktyczne znaczenie uzyskanych wyników, pozostawiam Wysokiej Radzie do rozważenia możliwość wyróżnienia przedstawionej rozprawy doktorskiej.

Z wyrazami szacunku

 **PODPIS ZAUFANY**
MONIKA
BRONKOWSKA
18.06.2026 14:07:59 GMT+0200
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym

Prof. dr hab. inż. Monika Bronkowska