

### Autor publikacji naukowej musi pisać prawdę – inaczej rujnuje swoją reputację oraz szkodzi nauce, a w przypadku publikacji medycznych – naraża zdrowie i życie ludzi

**Elżbieta Ponikwicka**

Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek”, Warszawa

---

Osiecki i wsp. [1] opisali wyniki badania angiograficznego pnia trzewnego u 78 chorych z objawami zespołu uciskowego pnia trzewnego. Autorzy [1] napisali na stronach 233 i 234, że: „Wszystkich chorych z badanej grupy zakwalifikowano do operacji klasycznej usunięcia ucisku pnia trzewnego. U 72 (92,3%) chorych dolegliwości wcześniej stwierdzone ustąpiły całkowicie, u 6 (7,7%) utrzymywały się nadal”. Powyższy fragment sugeruje, że wszyscy pacjenci zostali przez autorów zakwalifikowani do leczenia operacyjnego w II Klinice Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie, a następnie pozostawali z nimi w kontakcie (np. w celu zebrania danych o wynikach leczenia). Problem polega na tym, że zdecydowana większość z opisanych przez Osieckiego i wsp. [1] chorych była moimi pacjentami, co potwierdza posiadana przeze mnie dokumentacja medyczna. Od 12 lat zajmuję się zawodowo problemem zespołu uciskowego pnia trzewnego [2–8] i już w opisanym przez autorów [1] przedziale czasu posiadałam duże doświadczenie diagnostyczne. To ja w swoim gabinecie lekarskim dokonałam rozpoznania zespołu uciskowego pnia trzewnego, a następnie kierowałam pacjentów w celu ostatecznego potwierdzenia postawionej przeze mnie diagnozy na badanie angiograficzne do Pracowni Radiologii Interwencyjnej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie. Osobiście uczestniczyłam niemal przy wszystkich badaniach angiograficznych pnia trzewnego u skierowanych przeze mnie chorych. Po ostatecznym potwierdzeniu zespołu uciskowego pnia trzewnego kierowałam pacjentów na konsultację chirurgiczną i leczenie operacyjne do Kliniki Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego). Po wyjściu ze szpitala pacjenci pozostawali pod moją opieką lekarską. O wynikach leczenia operacyjnego nigdy

z autorami [1] nie rozmawiałam. Zatem Osiecki i wsp. [1] nie mogli znać opisanych w publikacji wyników leczenia operacyjnego. Ponadto, publikacja [1] zawiera wiele innych niezgodnych z prawdą danych i w konsekwencji nieprawidłowych wniosków. Jest zatem pracą wprowadzającą w błąd środowisko lekarskie oraz chorych z zespołem uciskowym pnia trzewnego.

### Piśmiennictwo

---

1. Osiecki M, Żukowski P, Brzozowski K *et al.* Ocena arteriograficzna czynnościowego zwężenia pnia trzewnego — doświadczenia własne. *Chir Pol* 2003; 5 (4): 229–234.
2. Szmidt J, Bojakowski K, Ponikwicka E *et al.* Zespół uciskowy pnia trzewnego. I Zjazd Polskiego Towarzystwa Chirurgii Naczyniowej; 26–28 April 2002, Kołobrzeg, Poland.
3. Szmidt J, Bojakowski K, Ponikwicka E *et al.* Celiac artery compression syndrome. International Vascular Workshop XXIII; 7–14 April 2002, Zürs am Arlberg, Austria: 24.
4. Szmidt J, Bojakowski K, Ponikwicka E *et al.* Zespół uciskowy pnia trzewnego — występowanie rodzinne. V Kongres Angiologiczny Polskiego Towarzystwa Angiologicznego; 23–25 May 2002, Kraków, Poland: P307.
5. Ponikwicka E, Szmidt J, Bojakowski K *et al.* Zespół uciskowy pnia trzewnego a autoimmunologiczne zapalenie tarczycy. XVII Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego; 26–29 May 2002, Warszawa, Poland: 389.
6. Szmidt J, Ponikwicka E, Bojakowski K *et al.* Celiac artery compression syndrome. 51st International Congress of the European Society for Cardiovascular Surgery; 29 June — 01 July 2002, Helsinki, Finland: PV1.12.
7. Ponikwicka E, Szmidt J, Dzwonkowski J. Maska sercowa zespołu uciskowego pnia trzewnego. *Kardiologia Polska* 2004; 61 (Supl. III): III–32 (O149).
8. Szmidt J, Dzwonkowski J, Ponikwicka E *et al.* Operacyjne leczenie zespołu ucisku pnia trzewnego. *Acta Angiologica* 2005; 11 (1): 83.