



Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu BIURO RADY DYSCYPLINY NAUKI MEDYCZNE	
wpt. dnia	14-02-2023
L. dz. RN-BiM/	257

OCENA

rozprawy doktorskiej lek. Marka Tradeckiego z Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu pt. **Analiza orzeczeń wydanych przez Oddział ZUS we Wrocławiu w sprawie przyznania dodatku pielęgnacyjnego u osób z rozpoznaniem chorób nowotworowych**

Rozprawa doktorska oparta jest o trzy publikacje:

1. Inability to live independently in the course of breast cancer: main risk factors

Marek Tradecki, Jolanta Ziółkowska, Roma Roemer-Slimak, Grzegorz Mazur, Aleksandra Butrym

Pol. Arch. Med. Wewn. 2021 Vol.131 no.12 art.16118 [4s.]

DOI: 10.20452/pamw.16118 IF 5,218 pkt. MNiSW/KBN 140,00

2. Risk factors of inability to live independently in the course of lung cancer

Marek Tradecki, Jolanta Ziółkowska, Roma Roemer-Slimak, Grzegorz Mazur, Aleksandra Butrym

Post. Hig. Med. Dosw. 2022 Vol.76 no 1 pp.402-406

DOI: 10.2478/ahem-2022-0050IF 0,357 pkt. MNiSW/KBN 40,00

Praca pogładowa:

3. Orzecznictwo o niezdolności do samodzielnej egzystencji w Zakładzie

Ubezpieczeń Społecznych

Marek Tradecki, Jolanta Ziółkowska

Pol. Merkur. Lek. 2019 T.47 nr 282 s.244-245

w których Doktorant jest pierwszym autorem, a jego wiodący udział został potwierdzony przez oświadczenia współautorów.

Wstęp: Tematyka funkcjonowania pacjenta z rozpoznaniem rakiem piersi oraz z rozpoznaniem rakiem płuca poruszana jest w licznych publikacjach. W dostępnej literaturze brak jednak badań nad czynnikami ryzyka, które w przebiegu tych chorób mogą doprowadzić do niezdolności do samodzielnej egzystencji.

We Wstępie Autor przytacza Ustawę z dnia 17 grudnia 1998 r, o emeryturach i rentach z Funduszu ubezpieczeń Społecznych określającą niezdolność do samodzielnej egzystencji w przypadku stwierdzenia naruszenia sprawności organizmu w stopniu powodującym konieczność stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innej osoby w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych. Dnia 1 października 2019 roku zaczęła obowiązywać Ustawa o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej

egzystencji, zwana potocznie "500 plus dla niepełnosprawnych". Zgodnie z wolą Ustawodawcy poszerzono liczbę osób, którym przysługuje świadczenie finansowe na podstawie orzeczenia o niezdolności do samodzielnej egzystencji. Instytucją właściwą do rozpatrywania takich wniosków jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Cel pracy

Celem rozprawy było:

- 1) określenie czynników ryzyka niezdolności do samodzielnej egzystencji w przebiegu raka piersi oraz w przebiegu raka płuca oraz kryteria orzekania tej niezdolności w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
- 2) zwrócenie uwagi personelu medycznego, a w szczególności lekarskiego, na potrzeby socjalne pacjentów z tymi schorzeniami i w miarę potrzeby skierowania do odpowiednich instytucji w celu orzeczenia o niezdolności do samodzielnej egzystencji i wsparcia socjalnego.

Dostępna literatura dotycząca tego tematu jest bardzo skąpa, aktualnie prace naukowe dotyczące zakresu orzecznictwa lekarskiego powstają bardzo rzadko.

Materiał i metody: Przeanalizowano akta 130 pacjentów na raka piersi oraz 134 chorych na raka płuca, którzy zostali poddani procesowi orzeczniczemu w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych we Wrocławiu z powodu wniosku o dodatek pielęgnacyjny w latach 2016-2017. Teczki orzecznicze wszystkich wymienionych osób zostały dokładnie przeanalizowane. Zebrano informacje o wieku, wykształceniu i płci, BMI. Ponadto określono, czy dana osoba była poddana operacji i jakim zakresie oraz czy stwierdzano w przebiegu choroby przerzuty, czy była poddana chemio-lub/i radioterapii. Ponadto zebrano dostępne dane dotyczące wyniku badań histopatologicznych nowotworu. Status funkcjonalny wszystkich wnioskodawców był oceniony w skali niepełnosprawności Barthel (załączonej do aktu orzeczniczego), gdzie maksymalną ilością punktów jest 100, a minimalną 0. Wskaźnik masy ciała był policzony na podstawie dostępnej informacji o masie ciała i wzroście. Źródłem informacji o ewentualnej śmierci pacjenta w momencie wydawania orzeczenia lub znacznie częściej-w późniejszym okresie był certyfikat zgonu zawarty w akcie orzeczniczym.

Na badania uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (zgoda numer KB-331/2019).

Analiza statystyczna:

Otrzymane dane zostały poddane analizie statystycznej z użyciem programu IBM SPSS Statistics 26. Aby ocenić istotność statystyczną danych pomiędzy grupami, użyto testu U Mann-Whitney oraz testu χ^2 .

Wyniki w grupie osób z rakiem piersi: W przeanalizowanym okresie u 52% pacjentów nie orzeczono niezdolności do samodzielnej egzystencji (grupa A), natomiast u 48% wydano orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji (grupa B). W całej przebadanej grupie znajdował się tylko jeden mężczyzna. Przerzuty stwierdzono u 13.4% pacjentów z grupy A, natomiast u 74.2% z grupy B ($p < 0.001$). Osoby z grupy A uzyskały znamienne statystycznie wyższą ocenę w skali Barthel niż te z grupy B ($p < 0.001$). W grupie A jedynie 10.6% nie miało operacji, podczas gdy w grupie B 41.7% osób nie zostało poddanych procedurze operacyjnej. W grupie B tylko 16.7% pacjentów zostało poddanych operacji oszczędzającej gruczołu piersiowego, podczas gdy w grupie A aż 51.5% osób ($p < 0.001$).

Wyniki w grupie osób z rakiem płuca: W przeanalizowanym okresie, 75% pacjentów otrzymało orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji (grupa A), natomiast 25% osób nie otrzymało takiego orzeczenia (grupa B). W grupie A 56.4% pacjentów stanowili mężczyźni, natomiast w grupie B odsetek ten wyniósł 42.4%. W grupie A 11.8% pacjentów miało diagnozę raka drobnokomórkowego, żadnego takiego przypadku nie znaleziono w grupie B. Przerzuty były obecne u 83.2% pacjentów z grupy A i u 57.6% osób z grupy B ($p = 0.003$)

U pacjentów z grupy A stwierdzono istotnie statystycznie niższą ilość punktów w skali Barthel ($p < 0.001$) oraz istotnie statystycznie niższy wskaźnik BMI w stosunku do osób z grupy B ($p = 0.011$).

W **Omówieniu** Doktorat ustosunkowuje się do uzyskanych wyników. Należy pokreślić, że badania przeprowadzone przez lek. Tradeckiego zarówno na materiale chorych na raka piersi i raka płuca są pierwszymi raportami dotyczącymi czynników ryzyka niezdolności tych chorych do samodzielnej egzystencji.

Niezwykle cenną z punktu widzenia lekarza praktyka i osób zajmujących się orzecznictwem lekarskim jest praca nr 3.

Orzecznictwo o niezdolności do samodzielnej egzystencji w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych

W pracy tej Autor bardzo dokładnie omawia praktyczne aspekty ustawowej definicji osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji. W tym celu poddał szczegółowej analizie Ustawę z dnia 17 grudnia 1998 roku o rentach i emeryturach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. Ustawa ta jest podstawą prawną do wydawania wszelkich orzeczeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych. Przybliżył zasady i standardy orzekania osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji. Ponadto analizował dostępną literaturę dotyczącą tego tematu, okazało się, iż jest ona niezwykle skąpa. Prace naukowe dotyczące zakresu orzecznictwa lekarskiego powstają bardzo rzadko. Tym bardziej zatem artykuł ten jest cenny dla wszystkich osób zajmujących się orzecznictwem lekarskim.

Dyskusja jest wyczerpująca. Wnioski odpowiadają wynikom uzyskanych badań. W podsumowaniu, muszę podkreślić, trafność podjętej tematyki badawczej i wysoką wartość poznawczą i merytoryczną ocenianej pracy. Uzyskane wyniki mają duże znaczenie dla orzecznictwa lekarskiego. Praca jest napisana poprawnie pod względem językowym, stylistycznym i interpunkcyjnym. Dobór literatury właściwy. Autor wykazuje umiejętność wykorzystania dostępnych źródeł piśmiennictwa, poprawnie sformułował zadania badawcze, użył trafnych metod i narzędzi badawczych. Układ pracy jest poprawny z prawidłową strukturą podziału treści.

Rozprawa doktorska spełnia warunki określone w w art. 13 ust. 1 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, z późn. zm.)”.

Mam zaszczyt przedstawić Radzie Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wniosek o dopuszczenie lek. Marka Tradeckiego do dalszych etapów przewodu doktorskiego i nagrodzenie rozprawy doktorskiej.

Wrocław, 06.02.2023 r.

prof. dr hab. Irena Frydecka
specj. chorób wewnętrznych
i hematologii
51-602 Wrocław, ul. Kochanowskiego 3
tel. 86 1317832 8621490