

Prof. dr hab. n. med. Karolina Sieroń

Katowice, 21.09.2020

Wydział Nauk o Zdrowiu

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

w Katowicach

Recenzja rozprawy doktorskiej lek. Tomasza Błaszczyka pt.: „Ocena występowania osteoporozy u mieszkańców regionu południowej Polski”

Recenzję wykonałam na zlecenie Przewodniczącego Rady Dyscypliny Nauk Medycznych Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu prof. dr hab. Grzegorza Mazura.

Osteoporoza jest schorzeniem nie dającym objawów do momentu złamania. Ocenia się, że wśród przyczyn zgonów zgonów związane z osteoporozą i jej powikłaniami zajmują trzecie miejsce po chorobach układu krążenia i nowotworach. Stanowi problem także w dużej mierze ekonomiczny, na co składają się koszty leczenia chorych po złamaniach osteoporotycznych, koszty hormonalnej terapii zastępczej.

Praca ma układ typowy dla tego rodzaju opracowań.

Za cel główny pracy Doktorant postawił sobie analizę występowania osteopenii i osteoporozy w populacji zamieszkującej obszar południowej Polski. Aby zrealizować cel główny pracy postawił sobie 4 cele szczegółowe.

Na badania uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej przy Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu.

Metodyka pracy opisana jest mało czytelnie, brak jest informacji dlaczego część grupy, u której rozpoznano osteoporozę była poddana badaniom DXA po raz kolejny po 12 miesiącach. Czy chorzy Ci mieli włączone leczenie, jeśli tak to jakie.

Do badań Doktorant wykorzystał opracowaną w tym celu ankietę.

Do przeprowadzenia analizy statystycznej Auto pracy użył odpowiednich do liczebności grupy testów.

W charakterystyce pacjentów brak jest informacji dlaczego część pacjentów była badana kilkakrotnie, np. badani po 10 razy.

Wyniki przedstawiono w rycinach, w tabelach oraz w formie opisowej.

Dyskusję przeprowadzono w sposób wskazujący na dobrą znajomość schorzenia jakim jest osteoporoza. Doktorant podaje liczne dane epidemiologicznego, uwzględniając również mapy potrzeb zdrowotnych Ministerstwa Zdrowia, podając fakt, iż tylko 63 poradnie leczenia osteoporozy i 9 endokrynologicznych poradni osteoporozy ma podpisany kontrakt z NFZ na udzielanie świadczeń w tym zakresie.

Doktorant wyciągnął siedem wniosków. Zwraca uwagę wniosek czwarty: gdzie stwierdzono związek pomiędzy wynikami badań DXA ze złamaniami po niewielkich urazach w najbliższej rodzinie. Ponadto wniosek piąty: w którym w grupie kobiet ze zdiagnozowaną w pierwszym badaniu osteoporozą nie wykazano korelacji między badaniami BMD a przypadkami złamań kości po niewielkich urazach, chorobami przewlekłymi oraz stosowaniem używek. A także wniosek szósty: gdzie potwierdzono korelację występowanie osteoporozy z masą ciała.

Przed wysłaniem pracy do druku wskazane jest dokładniejsze opisanie metodyki, zwłaszcza dlaczego część grupy poddanej badaniu była ponownie oceniana po 12 miesiącach.

Biorąc pod uwagę, że leczenie osteoporozy w Polsce nie jest rutynowe warto wyjaśnić czy terapia miała wpływ na ponowne badanie po roku czasu. Nie do końca jasna jest informacja o zwiększeniu częstotliwości przeprowadzanych badań, np. po 12 miesiącach. Dlaczego u części pacjentów była zwiększona liczba badań nawet do 10 razy.

Z danych w dyskusji wynika niedostateczna w Polsce liczba poradni leczenia osteoporozy, w tym informacja, że w dwóch województwach w kraju, nie ma poradni leczenia osteoporozy finansowanej w ramach umowy z NFZ.

Przedstawiona do recenzji praca doktorska lek. Tomasza Błaszczyka pt.: „Ocena występowania osteoporozy u mieszkańców regionu południowej Wielkopolski” spełnia warunki określone w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 2003 roku o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. Nr 65, poz. 595, z późn. zm.). W związku z czym zwracam się do Wysokiej Rady Dyscypliny Nauk Medycznych

Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu o dopuszczenie Pana lek.
Tomasza Błaszczyka do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Kawolins he wert