

Warszawa, dnia 20.04.2007

Dr hab. med. prof.nadzw. Krystyna Księżpolska-Orłowska
Klinika Rehabilitacji Reumatologicznej
Instytut Reumatologii
Warszawa
ul. Spartańska 1

OCENA

Rozprawy doktorskiej magister Julii Pingot

pt.: „Ocena skuteczności Terapii Wielokrotnego Impulsu u pacjentów z przewlekłymi bólami dolnej części kręgosłupa w porównaniu z metodą MDT McKenzie i wyciągiem Saundersa”.

Przewlekły, nawracający ból kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego jest obecnie jednym z najczęstszych problemów, z jakim zwracają się chorzy do lekarzy wielu specjalności. Stwarza wiele problemów diagnostycznych i leczniczych oraz powoduje koszty społeczne w postaci niezdolności do pracy i inwalidztwa. Tradycyjne leczenie chorych poprzez stosowanie farmakoterapii często skojarzonej z kinezyterapią i fizykoterapią nie u wszystkich chorych przynosi spodziewane dobre rezultaty. Jest to powodem poszukiwania skutecznych metod przeciwbólowych i szybko działających co stało się wyzwaniem dla współczesnej rehabilitacji w tym fizjoterapii przewlekłych zespołów bólowych kręgosłupowo – korzeniowych.

Autorka podjęła się trudnego zadania - które stało się celem pracy - jakim jest ocena skuteczności przeciwbólowej Terapii Wielokrotnego Impulsu (MTI) w zespołach bólowych kręgosłupa lędźwiowego , zakładając, że normalizacja napięcia mięśni przykręgosłupowych ma działanie przeciwbólowe w porównaniu z metodą diagnostyczno – terapeutyczną McKenzie i wyciągiem

osiowym Saundersa. Celem również była ocena skuteczności przeciwbólowej MTI w porównaniu z niesteroidowymi lekami przeciwzapalnymi.

Przedstawiona do oceny dysertacja ma układ typowy dla prac doktorskich. Obejmuje 145 stron wydruku komputerowego w tym 7 tabel i 36 rysunków starannie przygotowanych i czytelnych oraz 148 pozycji piśmiennictwa, właściwie dobrane i aktualnego, w większości anglojęzycznego. Warto podkreślić, że Doktorantka wybrała wyjątkowo wartościowe i kluczowe pozycje literatury przedmiotu, uwzględniając istotne dokonania zagranicznych i rodzimych autorów

W części teoretycznej rozprawy Doktorantka w sposób wyczerpujący i szczegółowy przedstawiła kształtowanie się krzywizn kręgosłupa w rozwoju ewolucyjnym człowieka, anatomiczne i fizjologiczne podstawy biomechaniki kręgosłupa, epidemiologię i patogenezę zespołów bólowych kręgosłupa. Opisała również współczesne możliwości diagnostyczne i terapeutyczne bólów odcinka lędźwiowego kręgosłupa.

Doktorantka w szczegółowy sposób, świadczący o jej wiedzy i doświadczeniu terapeutycznym, opisała metody terapeutyczne stosowane w leczeniu zespołów bólowych dolnej części kręgosłupa, których ocena skuteczności jest celem pracy tj. wyciąg Saundersa, mechaniczne diagnozowanie i terapię McKenzie, możliwości diagnostyczne i terapeutyczne Terapii Wielokrotnego Impulsu oraz leczenie farmakologiczne.

Autorka objęła badaniami 280 chorych z zespołami bólowymi dolnego odcinka kręgosłupa, których podzieliła losowo na 4 grupy po 70 osób. W poszczególnych grupach stosowała następujące rodzaje terapii: I grupa – wyciąg osiowy Saundersa, II grupa – metoda McKenzie, III grupa terapia wielokrotnego impulsu, IV grupa – leczenie farmakologiczne (NLPZ).

Badania były przeprowadzone w Ośrodku Rehabilitacji Ruchowej w Piotrkowie Trybunalskim. Każdy chory był badany 3-krotnie: przed, bezpośrednio po i 30 dni po zakończeniu terapii.

Doktorantka dla oceny skuteczności leczenia zastosowała następujące metody: subiektywna ocena bólu VAS, zmodyfikowana VDS, skala Laitinena, kwestionariusz Rolanda-Morriusa. Przeprowadziła również test Schobera w celu oceny napięcia mięśniowego i ruchomości kręgosłupa. Uzyskane wyniki zostały poddane analizie statystycznej SPSS 20.0 for Windows.

Na podstawie uzyskanych wyników Autorka stwierdziła, że zmniejszenie lub ustąpienie dolegliwości bólowych (w oparciu o skalę Laitinen'a) uzyskujemy przy zastosowaniu metody McKenzie. W skali VDS i VAS – najlepsze efekty przeciwbólne uzyskuje się po zastosowaniu Terapii Wielokrotnego Impulsu. Również ta terapia ma najlepszy, ze stosowanych metod, wpływ na funkcjonowanie w życiu codziennym, co zostało potwierdzone za pomocą kwestionariusza Rolanda-Morrisa, oraz testu ruchomości kręgosłupa (test Schobera). Najsłabsze wyniki w ocenie natężenia bólu i ruchomości kręgosłupa uzyskiwali chorzy leczeni farmakologicznie.

W rozdziale „Dyskusja” Doktorantka dokonała omówienia wyników w sposób konkretny i rzeczowy opierając się na najnowszych wynikach badań innych autorów i wyważonej interpretacji badań własnych, co może świadczyć o dobrej znajomości tematu i umiejętności prowadzenia badań.

Autorka dokonała podsumowania wyników w postaci 6 wniosków. Do najbardziej istotnych i przydatnych w pracy klinicznej można zaliczyć:

- terapia wielokrotnego impulsu (MTI) wykazuje najskuteczniejsze działanie przeciwbólne i poprawę funkcjonalną w leczeniu pacjentów z bólami przewlekłymi dolnej części kręgosłupa.
- efekt przeciwbólowy w MTI osiąga się po 2 do 5 zabiegach.

- skuteczność przeciwbólowa MTI skraca czas niezdolności do pracy, co ma istotne znaczenie ekonomiczne i społeczne.

W pracy znajdują się niewielkie niedociągnięcia w postaci literówek, które nie mają wpływu na wartość merytoryczną rozprawy.

Reasumując, uważam, że rozprawa magister Julii Pingot pt.: „Ocena skuteczności Terapii Wielokrotnego Impulsu u pacjentów z przewlekłymi bólami dolnej części kręgosłupa w porównaniu z metodą MDT McKenzie i wyciągiem Saundersa” jest samodzielnym i oryginalnym opracowaniem Doktorantki.

Autorka wykazała się bardzo dobrą znajomością tematu rozprawy, prawidłowo sformułowała cel pracy i problemy badawcze, poprawnie opracowała metodykę badań i przedstawiła wyniki przeprowadzonych analiz porównawczych oraz wyciągnęła adekwatne do celu wnioski.

Uwzględniając powyższe opinie i uwagi stwierdzam, że praca w pełni odpowiada wymogom rozprawy doktorskiej i stawiam wniosek do Wysokiej Rady Wydziału Wojskowo - Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi o dopuszczenie Doktorantki Julii Pingot do dalszych etapów przewodu doktorskiego.



KIEROWNIK KLINIKI
Rehabilitacji Reumatologicznej
Instytutu Reumatologii

Prof. nadzw. dr hab. n. med. Krystyna Księżopolska-Orłowska