

Recenzja pracy doktorskiej Pani Katarzyny Malinowskiej

pt.: "Uwarunkowania lęku i indywidualne strategie radzenia sobie ze stresem u pacjentów z rakiem płuca w okresie okołoperacyjnym".

Przyjęta do recenzji praca doktorska napisana została pod kierunkiem naukowym Prof. nadzw. dr hab. n. med. Sławomira Jabłońskiego.

Mgr Katarzyna Malinowska podjęła trudne zadanie polegające na przeanalizowaniu wielu czynników oddziałujących na funkcjonowanie psychiczne pacjentów z rakiem płuca w okresie okołoperacyjnym. Obiektem badań było zjawisko dosyć często obserwowane u chorych onkologicznie, jak negatywne emocje związane z chorobą i jej leczeniem. Doktorantka zajęła się tymi aspektami, które mogą przyczyniać się do wzrostu poziomu lęku u badanych w trakcie leczenia chirurgicznego, należały do nich.: wiedza i doświadczenia, objawy choroby, wsparcie społeczne, style radzenia sobie ze stresem, oczekiwania wobec personelu medycznego i zabiegu operacyjnego. W badaniu próbowano odpowiedzieć na pytanie, jakie metody u pacjentów z rakiem płuca prowadzą do obniżenia poziomu lęku okołoperacyjnego? W analizie brano pod uwagę czynniki demograficzne, a także znajomość diagnozy choroby przez zabiegiem operacyjnym. Przedłożona praca doktorska bez załączników zawiera 216 stron, składa się ze wstępu, dwóch części: literaturowej obejmującej trzy rozdziały oraz części badawczej zawierającej dwa rozdziały. Pracę zamykają dwa rozdziały prezentujące wnioski z części doświadczalnej oraz dyskusję wyników. Rozprawa napisana jest językiem komunikatywnym, styl wypowiedzi jest zrozumiały. W spisie literatury przedmiotu znajdują się 393 pozycje, w tym 118 publikacji anglojęzycznych. Część teoretyczna zawiera omówienie aspektów psychologicznych u pacjentów z rakiem płuca, takich jak: problemy emocjonalne związane z rozpoznaniem choroby oraz uwarunkowania lęku i stresu w opiece okołoperacyjnej. Istotną część pracy zajmują wyniki przeprowadzonych badań, obejmujące analizę czynników oddziałujących na lęk okołoperacyjny. Część badawcza zawiera takie elementy, jak: cel i uzasadnienie podjętych badań, opis zmiennych, hipotez badawczych, metod oraz charakterystykę socjodemograficzną i kliniczną grupy badanej. W swojej pracy doktorantka posługiwała się obok standardowych metod wykorzystywanych w tego typu badaniach, dwoma autorskimi metodami ankietowymi do oceny czynników oddziałujących na lęk okołoperacyjny, które uwzględniają większość problemów omawianych w podjętej tematyce. W części wyniki

badania, przedstawiono szczegółowy raport z badań zawierający dane w formie wielu tabel i rycin obrazujących każdy z omawianych czynników. Materiał graficzny jest przejrzysty i zrozumiały dla oceniającego, doskonale obrazuje tendencje i zależności analizowane w pracy. Podstawowym celem pracy było zbadanie zależności między lękiem okołoperacyjnym a innymi zmiennymi, takimi jak: dane demograficzne, znajomość diagnozy, wiedza o chorobie, stres, lęk jako stan, własne metody radzenia sobie z emocjami przed zabiegiem operacyjnym. Większość hipotez potwierdzono lub potwierdzono częściowo. Wyniki badań wskazują na to, że czynnikami wywołującymi lęk okołoperacyjny u pacjentów były: brak znajomości diagnozy, brak zaufania wobec personelu medycznego, pozyskiwanie informacji o chorobie ze środków masowego przekazu, ból w klatce piersiowej, utrudnione funkcjonowanie codzienne, choroby towarzyszące w wywiadzie, brak wsparcia społecznego. Zauważono niepokojące zjawiska wśród pacjentów onkologicznych, na które należy zwrócić uwagę w opiece onkologicznej. Należały do nich: ograniczony dostęp do pomocy psychologicznej okołoperacyjnej, problemy z kultywowaniem zachowań prozdrowotnych, niski poziom wiedzy o własnej chorobie oraz niedostatek wsparcia społecznego i trudności w radzeniu sobie z chorobą w grupie pacjentów starszych wiekiem. Okazało się, że leczenie chirurgiczne zostało uznane za bardzo ważny etap, a wsparcie ze strony personelu medycznego za znaczący czynnik terapeutyczny dla pacjentów z rakiem płuca. Oczekiwania względem personelu chirurgicznego dotyczyły w większym stopniu aspektów psychologicznych niż medycznych, co wskazuje na konieczność poszerzenia działań personelu chirurgicznego o wsparcie psychologiczne.

Mocnymi stronami pracy są :

1. Interesujący i ważny w medycynie problem badawczy - aspekty psychologiczne u chorych z rakiem płuca w okresie okołoperacyjnym.
2. Dobra orientacja w literaturze przedmiotu i bogate piśmiennictwo, co pozwoliło na stawianie ważnych teoretycznie pytań i problemów badawczych oraz proponowanie ich rozwiązania.
3. Stworzenie dwóch własnych narzędzi pomiaru, które umożliwiły bardzo szczegółową analizę wielu aspektów funkcjonowania pacjentów w odniesieniu do problemu badawczego.

4. Dobry i przejrzysty opis części badawczej (hipotez, przebiegu badania i metod), profesjonalnie przygotowany raport z badań oraz zwięzłe i interesujące podsumowanie wyników.

5. Uzyskano odpowiedź na pytanie, jakie są oczekiwania chorych wobec ośrodka leczącego, co jest bardzo cenne dla środowiska medycznego z uwagi na dobro pacjentów onkologicznych

6. Wnioski uzyskane w powyższych badaniach wzbogacają wiedzę teoretyczną o problematyce lęku u pacjentów z rakiem płuca, a także mogą stanowić podstawę formułowania zaleceń dla personelu chirurgicznego w postępowaniu z pacjentem onkologicznym w okresie okołoperacyjnym.

Słabymi stronami pracy są:

1. Dość obszerna część teoretyczna pracy, która mimo tego iż wskazuje na fascynację tematem i chęć podzielenia się rozległą wiedzą, jest nazbyt szczegółowa i wymaga cierpliwości od czytającego.

2. Wiek osób badanych. Selekcja została dokonana na podstawie większej dostępności do chorych z rakiem płuca po 60 r. ż. Z uwagi na to, warto byłoby przeanalizować czynniki oddziałujące na poziom lęku okołoperacyjnego również u badanych młodszych wiekiem.

Pod względem metodologicznym praca skonstruowana jest poprawnie, choć można by rozważyć rozszerzenie rozdziału „dyskusja”, uproszczenie rozdziału „wnioski” z ich przeniesieniem do części końcowej rozprawy. Praca napisana jest językiem komunikatywnym dla czytelnika. Zawarta w rozprawie interpretacja badań empirycznych świadczy o umiejętnościach doktoranta w posługiwaniu się wybranymi metodami, technikami i narzędziami badawczymi. Pomimo drobnych błędów, niemożliwych do uniknięcia przy tak obszernym opracowaniu, strona techniczna pracy nie budzi zastrzeżeń, tabele, ryciny wykonane starannie i czytelnie. Zebrane dane pozwoliły na dokonanie oceny dość dużej grupy pacjentów z rakiem płuca pod kątem poziomu lęku okołoperacyjnego i strategii radzenia sobie ze stresem. Ostatecznie powstała praca, która pod względem merytorycznym i metodologicznym spełnia wszystkie wymagania stawiane tego typu opracowaniom.

Uznaję rozprawę doktorską mgr Katarzyny Malinowskiej za spełniającą warunki stawiane rozprawom doktorskim i wnoszę o dopuszczenie jej do dalszych etapów przewodu doktorskiego oraz publicznej obrony.

Samodzielny Publiczny
Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4, REGON: 000290274
Szpital Wojewódzki w Szczecinie Zdunowie
70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11
KATEDRA CHOROÓB KŁATKI PIERSIOWEJ
KLINIKA CHIRURGII KŁATKI PIERSIOWEJ I TRANSPLANTACJI
POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE - VII
resortowe kody ident.: cz. I: 17856; cz. V: 09; cz. VI: 208; cz. VII: 4520
tel. 91 44 27 272, fax 91 46 29 836

Z-OA KIEROWNIKA
Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej i Transplantacji
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Dr hab. n. med. Janusz Wójcik

Szczecin 01.12.2017