



UZDROWISKO
IWONICZ
Uzdrowiska Polskie



Dlaczego warto skorzystać z pobytu na turnusie rehabilitacyjno-leczniczym w Iwoniczu Zdroju?

dr Olga Czerwińska-Ledwig
AWF w Krakowie

XXXXVIII spotkanie Krakowskiej Grupy Wsparcia Pacjentów ze Szpiczakiem
Plazmocytowym i Ich Rodzin

Leczenie uzdrowiskowe w Polsce

- Pacjenci z nowotworem mogą ubiegać się o pobyt w sanatorium w zależności od typu nowotworu – po 12 miesiącach albo 5 latach po wyleczeniu choroby

Chorzy na szpiczaka plazmocytozy wciąż nie mają dostępu do refundowanych pobytów w sanatoriach

Turnus w Iwoniczu-Zdroju – maj 2024

- 3-tygodniowy turnus dedykowany Pacjentom ze szpiczakiem plazmocytowym

Badanie kwestionariuszowe
– 20 osób (ankiety przed i po turnusie)



Charakterystyka grupy badanej

- 16 kobiet i 4 mężczyzn
- Średnia wieku: 66,3 lata
- Średni czas trwania choroby: 6,3 lata



Badania kwestionariuszowe

1. Kwestionariusz **EORTC QLQ-ELD14**
2. Kwestionariusz **EORTC QLQ-My20**
3. Kwestionariusz **EORTC QLQ-FA14**



The future of cancer therapy

Zestaw zwalidowanych kwestionariuszy dotyczących jakości życia chorych z nowotworami.

European Organisation for Research and Treatment of Cancer
(Europejska Organizacja na rzecz Badań i Leczenia Raka)

<https://www.eortc.org/>

1. Kwestionariusz **EORTC QLQ-ELD14**



- Ocena jakości życia osób z chorobą nowotworową

Wyniki pomagają zrozumieć, jak **różne aspekty zdrowia i choroby wpływają na codzienne funkcjonowanie Pacjentów**, co jest kluczowe w dopasowaniu leczenia i wsparcia.

Skale i obszary pomiaru **EORTC QLQ-ELD14**

Funkcjonalne:

1. **Poczucie celu** – ocenia poczucie celu w życiu
2. **Wsparcie rodziny** – ocenia wsparcie społeczne, zwłaszcza ze strony rodziny

Symptomy:

1. **Mobilność** – ocenia ograniczenia ruchowe i trudności w poruszaniu się
2. **Obawy dotyczące innych** – obciążenie innych związane chorobą
3. **Obawy o przyszłość** – koncentruje się na poczuciu niepewności i lęku o przyszłość
4. **Obciążenie chorobą** – ocenia stopień wpływu objawów choroby na funkcjonowanie
5. **Sztywność stawów** – ocenia stopień sztywności stawów odczuwany przez chorego

Interpretacja wyników

- **Wysokie wyniki w skalach funkcjonalnych (Rodzinnego Wsparcia i Poczucia Celu)** wskazują na lepsze wsparcie ze strony rodziny i są korzystne
- **Wysokie wyniki w skalach symptomów** wskazują na większe trudności lub większe nasilenie problemów

Wyniki

Skale Funkcjonalne

	Przed turnusem	Po turnusie	Zmiana	Istotność
Wsparcie rodziny	60 pkt	56 pkt	↓	NS
Poczucie celu	71 pkt	73 pkt	↑	NS

Skale symptomów

	Przed turnusem	Po turnusie	Zmiana	Istotność
Mobilność	32 pkt	22 pkt	↓	P=0.039
Sztywność	45 pkt	31 pkt	↓	P=0.013
Martwienie się o innych	48 pkt	34 pkt	↓	P=0.025
Martwienie się o przyszłość	49 pkt	38 pkt	↓	P=0.046
Obciążenie chorobą	50 pkt	33 pkt	↓	P=0.023

Podsumowanie **EORTC QLQ-ELD14**



Ogólnie wysokie wyniki w skalach funkcjonalnych, niskie wyniki w skalach związanych z symptomami, co jest korzystne

Zmiany:

- **Poprawa w zakresie odczuwanych symptomów**, w większości istotna
- Brak istotnych zmian w zakresie funkcjonalnym – wsparcia rodziny i poczucia celu



2. Kwestionariusz EORTC QLQ-MY20

- Jest narzędziem służącym do oceny jakości życia pacjentów ze szpiczakiem plazmocytowym.

Pozwala na ocenę wpływu choroby oraz leczenia na różne aspekty życia pacjenta, takie jak objawy fizyczne, funkcjonowanie społeczne oraz obciążenie psychiczne.

Skale i obszary pomiaru **EORTC QLQ-MY20**

Skale symptomów:

- 1. Objawy specyficzne dla szpiczaka** – mierzy obecność i nasilenie objawów charakterystycznych dla tego nowotworu, takich jak ból kości czy problemy z mobilnością
- 2. Efekty uboczne leczenia** – ocenia, w jakim stopniu skutki uboczne terapii wpływają na jakość życia pacjentów

Skale funkcjonalne:

- 1. Obraz ciała** – sprawdza, jak duże obciążenie psychiczne i emocjonalne towarzyszy chorobie i jej leczeniu.
- 2. Przyszła perspektywa** – ocenia poziom niepokoju o przyszłość

Interpretacja wyników

- **Wysokie wyniki w skalach funkcjonalnych** są korzystne
- **Wysokie wyniki w skalach symptomów** wskazują na większe trudności lub większe nasilenie problemów

Wyniki

Skale Funkcjonalne

	Przed turnusem	Po turnusie	Zmiana	Istotność
Obraz ciała	71 pkt	78 pkt	↑	NS
Przyszłe perspektywy	73 pkt	77 pkt	↑	NS

Skale Symptomów

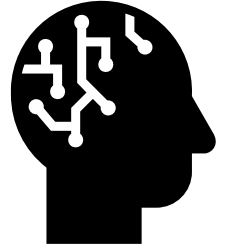
	Przed turnusem	Po turnusie	Zmiana	Istotność
Symptomy choroby	36 pkt	28 pkt	↓	P=0.035
Efekty uboczne leczenia	37 pkt	24 pkt	↓	P<0.001

Podsumowanie **EORTC QLQ-MY20**



- **Poprawa w zakresie wyników związanych z symptomami choroby i objawami ubocznymi terapii**
- Brak zmian w skalach funkcjonalnych

3. Kwestionariusz **EORTC QLQ-FA12**



- Przeznaczony do oceny poziomu zmęczenia (fatigue) u pacjentów z chorobą nowotworową.

Ocena objawów zmęczenia, które są częstym i uciążliwym problemem u pacjentów onkologicznych, szczególnie podczas i po leczeniu.

Skale i obszary pomiaru **EORTC QLQ-FA12**

Ocena nasilenia zmęczenia w 3 aspektach:

- 1. Zmęczenie fizyczne** – ocenia objawy zmęczenia fizycznego, takie jak wyczerpanie, brak energii, trudności w wykonywaniu codziennych czynności.
- 2. Zmęczenie emocjonalne** – bada wpływ zmęczenia na sferę emocjonalną pacjenta, w tym obniżony nastrój, uczucie frustracji czy stresu.
- 3. Zmęczenie poznawcze** – mierzy wpływ zmęczenia na funkcje poznawcze, takie jak koncentracja, pamięć i zdolność do jasnego myślenia.

Oceniany jest również wpływ odczuwanego zmęczenia na:

4. Na życie codzienne

5. Następstwa społeczne

Interpretacja wyników

- **Wysokie wyniki w skalach zmęczenia** wskazują na większe trudności lub większe nasilenie problemów

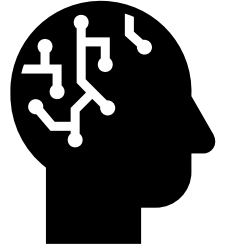
Wyniki

Skale zmęczenia				
	Przed turnusem	Po turnusie	Zmiana	Istotność
Zmęczenie fizyczne	47 pkt	31 pkt	↓	P<0.001
Zmęczenie emocjonalne	31 pkt	12 pkt	↓↓	P<0.001
Zmęczenie poznawcze	22 pkt	16 pkt	↓	NS

Skale wpływu zmęczenia

	Przed turnusem	Po turnusie	Zmiana	Istotność
Wpływ na codzienne życie	47 pkt	31 pkt	↓	P=0.025
Następstwa społeczne	15 pkt	7 pkt	↓	NS

Podsumowanie EORTC QLQ-FA12

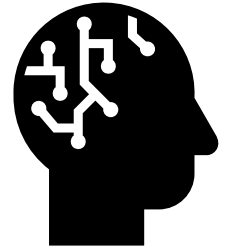


- **Ogólnie niskie wyniki wskazują na niskie nasilenie objawów zmęczenia u Chorych**

Zmiany:

- **W wyniku udziału w turnusie zaobserwowano istotne obniżenie nasilenia zmęczenia fizycznego i emocjonalnego (o połowę!) – przy braku zmian w zakresie zmęczenia poznawczego**
- Obserwowane zmiany miały wpływ na funkcjonowanie w życiu codziennym, nie wpłynęły jednak znacząco na interakcje społeczne

Podsumowanie



- W badaniu ankietowym wykazano ogólny korzystny wpływ 3-tygodniowego turnusu sanatoryjnego na aspekty związane z odczuwanymi przez Pacjentów symptomami
- Nie wykazano istotnego wpływu na aspekty funkcjonowania społecznego Chorych – zmiany te najprawdopodobniej wymagają więcej czasu