

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

Презиме, име једног
родитеља и име Митић Радивоје Весна
Датум и место рођења 16.09.1976г.Битољ.Р.Македонија.

Република Србија - Универзитет у Нишу
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ У НИШУ

Писање	27.07.2018
Српска	06
Босанска	8044
Хрватска	
Македонска	

Основне студије

Универзитет Универзитет Ниш
Факултет Медицински факултет Ниш
Студијски програм Медицина
Звање Доктор медицине
Година уписа 1995
Година завршетка 2003
Просечна оцена 7.14

Мастер студије, магистарске студије

Универзитет Универзитет Ниш
Факултет Медицински факултет Ниш
Студијски програм **Медицина**
Звање Магистар
Година уписа 2004
Година завршетка 2013
Просечна оцена 8
Научна област Општа хирургија
Наслов завршног рада **Вредност ехосонографског и скинтиграфског налаза у дијагностици доминантног нодуса у штитастој жлезди.**

Докторске студије

Универзитет
Факултет
Студијски програм
Година уписа
Остварен број ЕСПБ бодова
Просечна оцена

НАСЛОВ ТЕМЕ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Наслов теме докторске дисертације **Процена фактора ризика раних компликација ургентних хируршких интервенција на гастроинтестиналном тракту код болесника старијег животног доба**
Име и презиме ментора, звање Александар Караниколић, ванредни професор
Број и датум добијања сагласности за тему докторске дисертације НСВ број: 8/19-01-002/17-011 од 28.2.2017.год.

ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Број страна 100
Број поглавља 7
Број слика (шема, графикана) Број шема: 2, број графикана: 12
Број табела 36
Број прилога /

**ПРИКАЗ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА КАНДИДАТА
који садрже резултате истраживања у оквиру докторске дисертације**

Р. бр.	Аутор-и, наслов, часопис, година, број волумена, странице	Категорија
1	<p>Lakusic V. Factors predicting postoperative surgical complications in emergency gastrointestinal surgery in the elderly. Kuwait Medical Journal. Vol 50, No 2 (2018)</p> <p>Имајући у виду велики број пацијената старијег животног доба који су подвргнути хитним хируршким интервенцијама на гастроинтестиналном тракту <u>примарни циљ истраживања</u> одредити учесталост и најзначајније факторе ризика раних постоперативних компликација код пацијената старијег животног доба оперисаних због ургентних стања на гастроинтестиналном тракту. Испитивање је вршено на Клиници за општу хирургију КЦ Ниш у периоду од 1.09.2015. до 30.08.2017. године Истраживање је обухватило пацијенте старосне доби од 65 година (испитивану групу) и пацијенте од 65 година године (контролна група). Пацијенти обе групе били су изложени хитним операцијама на гастроинтестиналном тракту (желудац, танко црево и дебело црево). Истраживање је показало да старосна доб не представља фактор ризика настанка постоперативних компликација код ургентних хируршких процедура на гастроинтестиналном тракту.</p> <p><i>ратак опис садржине (до 100 речи)</i></p>	М23
2	<p>Milojković B, Mihajlović D, Ignjatović N, Janjić D, Dimitrijević M, Djindjić B, Djordjević M, Lakušić V. Hirurško lečenje akutne intestinalne opstrukcije izazvane kolorektalnim karcinomom. Acta Medica Medianae 2015; 54(4): 18-23.</p> <p><i>Кр</i> Циљ овог рада био је да се утврде: инциденција акутне интестиналне опструкције изазване колоректалним карциномом, локализација опструкције и врсте примењених хируршких процедура. Проспективна клиничка студија спроведена је на Клиници за општу хирургију Клиничког центра у Нишу. Укупан број оперисаних болесника због акутне интестиналне опструкције узроковане колоректалним карциномом био је 129, у периоду од 2011. до 2014. године. Коначна одлука о врсти хируршке процедуре доноси се на основу оперативног налаза, стања болесника и искуства хирурга.</p> <p><i>атак опис садржине (до 100 речи)</i></p>	М52
3	<p><i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i></p>	

НАПОМЕНА: уколико је кандидат објавио више од 3 рада, додати нове редове у овај део документа

ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ЗА ОДБРАНУ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кандидат испуњава услове за оцену и одбрану докторске дисертације који су предвиђени Законом о високом образовању, Статутом Универзитета и Статутом Факултета.

ДА НЕ

Кандидат испуњава услове за оцену и одбрану докторске дисертације које су предвиђене Законом о високом образовању, Статутом Универзитета и Статутом Факултета. Кандидат има 2 научна рада у часописима са рецензијом од којих је један ауторски и из научне области је везане за израду докторске дисертације, у остала је коаутор. Кандидат је специјалиста Опште хирургије и има дугогодишње стручно и научно искуство из области дигестивне хирургије. Магистарски рад је из области Опште хирургије.

ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кратак опис појединих делова дисертације *(до 500 речи)*

Повећање броја старих особа у развијеним земљама, као и употреба скрининг програма за рано откривање болести, доводи до све већег броја хируршких интервенција код пацијената старијег животног доба. Старосна доб сама по себи не би смела да буде контраиндикација за извођење неопходног оперативног захвата. Нажалост, статистички подаци са којима располажемо и на основу којих се базира стратегија хируршког лечења пацијената старије животне доби, су често некомплетни. Пацијенти старији од 65. година узимају учешће у 40% хируршких процедура, 50% ургентних операција и 75% хируршког морталитета.

Постоперативне компликације су резултат основног обољења, оперативне процедуре и других фактора, који не морају бити у вези са обољењем и оперативном процедуром. У постоперативном току

компликације се презентују нејасним симптомима, а кљички знаци често изостају и то нарочито код особа старијег животног доба.

Све ране постоперативне компликације можемо поделити на хируршке (дехисценција лапаратомије/анастомозе, крварење, илеус) и нехируршке (инфаркт миокарда, цереброваскуларни инзулт, дубока венска тромбоза, респираторна и бубражна инсуфицијенција и др.)

Највећи број хируршких компликација везује се за основно обољење, због кога је оперативни захват и изведен. Уколико у преоперативној припреми нарочито код извођења ургентних хируршких интервенција фактори ризика нису отклоњени или бар смањени на минимум, појава компликација постаје сасвим извесна.

Узроци појаве постоперативних компликација су смањена отпорност организма која је узрокована оперативном траумом, анестезијом, присуством хроничних болести и старосном доби.

Испитивање је извршено на Клиници за општу хирургију КЦ Ниш у периоду 1.09.2015. до 30.08.2017. године. и обухватило пацијенте старосне доби ≥ 65 . година (**испитивана група**) и пацијенте старосне доби < 65 година (**контролна група**). Пацијенти обе групе били су подвргнути ургентним операцијама на гастроинтестиналном тракту (желудац, танко и дебело црево). Пацијенти подвргнути лапароскопским хируршким процедурама и оперисани због трауме нису били укључени у истраживање. Код свих пацијената одређивао се пол, старосна доб, Класификација америчких анестезиолога, Physiologic Severity Score i Operative Severity Score, биохемијски параметри (ЦРП, прокалцитонин, креатинин, уреа, протеини, и др.), крвна слика (број еритроцита, леукоцита, тромбоцита и др.), пратећа хронична обољења (срчана, респираторна, бубрежна и др.). Одређивао се БМИ као мера укупног степена гојазности. Пратила се врста хируршке интервенције у односу на врсту лезије (бенигно обољење/малигно обољење) и локализацију (желудац/танко црево/дебело црево). Пратила се дужина хируршке интервенције, као и количина изгубљене крви. У постоперативном току пратила се примена медикаментозне терапије и примена крвних деривата.

Пратила се и упоређивала учесталост хируршких компликација (дехисценција лапаратомије/анастомозе, крварење, илеус) 30 дана након хируршке интервенције. Тестирање нормалности података вршило се Kolmogorov-Smirnov тестом. За упоређивање две групе података, уколико је задовољена нормална дистрибуција користио се Т-тест. Уколико аритметичке средине и стандардне девијације, медијане и интерквartilне разлике, или дистрибуција података није нормална користио се Mann-Whitney-јев У тест. За поређење три или више група података, уколико је задовољена нормална дистрибуција користио се АНОВА тест. Уколико није задовољена нормална дистрибуција при поређењу три и више група података користио се Kruskal-Wallis тест. Cox -ова регресиона анализа користила се ради одређивања ризик количника (енгл. Hazard Ratio – HR) за сваки од испитиваних параметара. Статистичка обрада података била је спроведена у програмском пакету SPSS 16.0 (SPSS Inc, Chicago II, USA).

ВРЕДНОВАЊЕ РЕЗУЛТАТА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Ниво остваривања постављених циљева из пријаве докторске дисертације (*до 200 речи*)

Постављени циљеви у докторској дисертацији су у потпуности остварени.

Истраживањем је утврђено:

- Ране постоперативне компликација након ургентних хируршких интервенција на гастроинтестиналном тракту јавиле су се код 48 (16,4%) пацијената

- Појава раних постоперативних компликација није показала статистички значајну разлику између млађих и старијих болесника при чему највећи број болесника из обе групе није имао компликације

- Дистрибуција раних постоперативних компликација била је: дехисценције анастомоза и интестиналних фистула код 20(41,7%) болесника, интраабдоминални апсцеси код 9(18,8%) болесника, септикемије код 9(18,8%) болесника, дубоке инфекције ране код 7(14,6%) болесника и 3(6,3%) болесника са интраабдоминалним крварењем

- Није било разлике у заступљености компликација везано за пол, док су се компликације значајно чешће јављале након операције патолошког процеса на желудцу.

- Операције на желудцу, ревизија хемостазе, висок АСА скор, трајање операције и шећерна болест били су најзначајнији фактори ризика за настанак постоперативних компликација

- Мултиваријантна анализа као најзначајније факторе ризика за настанак септичких компликација (сепса,

интраабдоминални абсцес и дубока инфекција ране) издвојила је трајање операције, виши АСА скор и дијабетес мелитус

-Мултиваријантна анализа као најзначајније факторе ризика за настанак дехисценције анастомозе и појаву гастроинтестиналне фистуле издвојила је виши АСА скор и операције на желуцу

-Истраживање је показало да старосна доб не представља фактор ризика настанка постоперативних компликација код ургентних хируршких процедура на гастроинтестиналном тракту

Вредновање значаја и научног доприноса резултата дисертације *(до 200 речи)*

Хируршке компликације директно угрожавају живот, без обзира на старосну доб болесника, али код болесника старијег животног доба оне су још опасније јер је витална резерва ових болесника минимална или је уопште нема. У већини случајева, хируршке компликације захтевају реинтервенцију у циљу њиховог решавања. Један од кључних постулата код хируршког лечења особа старијег животног доба је превенција хируршких компликација. Из тог разлога код болесника старијег животног доба приликом извођења хируршких интервенција хирург мора да изабере врсту хируршке интервенције која најмање трауматизује ткиво, који има најмању могућност до доведе до појаве компликација као и потребу за додатне или допунске оперативне захвате непосредно након главне хируршке интервенције. Преоперативна процена ризика има веома важно место у току припреме пацијената за извођење хируршког захвата. Алати који се користе за процену ризика укључују одређивање различитих клиничких параметара. Значај студије огледа се у одређивању најчешћих и најзначајнијих фактора ризика за појаву раних постоперативних компликација код болесника старијег животног доба који су подвргнути ургентним хируршким интервенцијама на гастроинтестиналном тракту.

Практични значај урађене дисертације је да се на основу резултата овог истраживања најзначајнији ризико-фактори мерама преоперативне припреме и постоперативне интензивне терапије превенирају или смање на најмању могућу меру у циљу безбедног извођења компликованих хируршких захвата.

Оцена самосталности научног рада кандидата *(до 100 речи)*

Тема истраживања и рад су у потпуности усклађени са литературним подацима и врло актуелни обзиром на стално растући број публикација у области ургентног хируршког лечења обољења гастроинтестиналног тракта нарочито у популацији пацијената старијег животног доба. Геријатријска популација представља веома ризичну групу пацијената због значајне стопе постоперативних компликација које се јављају након ургентних операција на гастроинтестиналном тракту те је ова дисертација континуитет истраживања у овој области како у нашој земљи тако и у иностранству.

ЗАКЉУЧАК *(до 100 речи)*

Без обзира на старосно доба, хируршке компликације представљају велику и непосредну опасност по живот. Ургентне хируршке интервенције на гастроинтестиналном тракту везане су за висок ризик настанка постоперативних компликација. Истраживање је показало да старосна доб не представља фактор ризика настанка постоперативних компликација. Ово истраживање је показало да старосна доб сама по себи није контраиндикација за извођење адекватног оперативног захвата код ургентних хируршких процедура на гастроинтестиналном тракту. Неопходно је у преоперативној припреми и постоперативној терапији предвидети све факторе ризика за настанак постоперативних компликација и адекватним мерама превенирати их или смањити на најмању могућу меру.

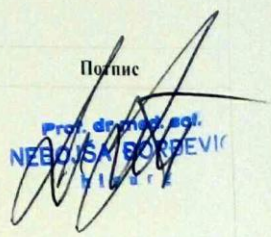



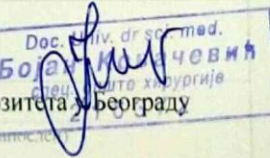
КОМИСИЈА

Број одлуке ННВ о именовању Комисије

8/19-01-005/18-032

Датум именовања Комисије

06.07.2018г

Р. бр.	Име и презиме, звање		Полнис
1.	Небојша Ђорђевић, редовни професор Хирургија(Ендокрина хирургија) <small>(Научна област)</small>	Медицински факултет Ниш(КЦНиш) <small>(Установа у којој је запослен)</small>	председник  Prof. dr med. sci. NEBOJSA DJORDEVIC хирург
2.	Александар Караниколић, ванредни професор Хирургија(Ендокрина хирургија) <small>(Научна област)</small>	Медицински факултет Ниш(КЦНиш) <small>(Установа у којој је запослен)</small>	ментор, члан  Проф. др Александар Караниколић хирург
3.	Горан Станојевић, редовни професор Хирургија(Дигестивна) <small>(Научна област)</small>	Медицински факултет Ниш(КЦНиш) <small>(Установа у којој је запослен)</small>	члан  Prof. dr med. sci. Горан Станојевић хирург
4.	Мирослав Стојановић, редовни професор Хирургија(Хепатобилијарна) <small>(Научна област)</small>	Медицински факултет Ниш(КЦНиш) <small>(Установа у којој је запослен)</small>	члан  Prof. dr med. sci. Мирослав Стојановић хирург
5.	Бојан Ковачевић, Доцент Хирургија(Ендокрина хирургија) <small>(Научна област)</small>	Стоматолошки факултет Универзитета у Београду <small>(Установа у којој је запослен)</small>	члан  Dok. spec. div. dr spec. med. Бојан Ковачевић специјалиста хирургије