

Оцена готове докторске тезе

Доставља.-

НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА ВОЈНОМЕДИЦИНСКЕ АКАДЕМИЈЕ

На 23. Седници Наставно-нучног већа Медицинског факултета ВМА одржаној 26.04.2016. године одређена је комисија за оцену и одбрану готове докторске тезе прим. мр сц. др Драгана Коруге из Војномедицинског центра Нови Сад, под насловом „ЗНАЧАЈ ИМПУЛСНЕ ОСЦИЛОМЕТРИЈЕ У ПРОЦЕНИ БРОНХИЈАЛНЕ ХИПЕРРЕАКТИВНОСТИ КОД ПАЦИЈЕНАТА СА ПЕРЗИСТЕНТНИМ АЛЕРГИЈСКИМ РИНИТИСОМ“.

Након увида у достављени материјал и разговора са кандидатом, Комисија у саставу: потпуковник проф. др Ненад Балетић-ментор, Клиника за оториноларингологију, Медицински факултет ВМА, потпуковник доц. др Александар Перић-председник, Клиника за оториноларингологију, Медицински факултет ВМА и доц. др Иван Чекеревац, Клиника за пулмологију, Медицински факултет, Универзитет у Крагујевцу, подноси Наставно научном већу Медицинског факултета ВМА следећи

## **ИЗВЕШТАЈ**

### **I. Приказ садржаја докторске дисертације**

Докторска теза др Драгана Коруге садржи све елементе научног рада укључујући следећа поглавља: увод 38 страна, радна хипотеза и циљеви истраживања (1 страна), пацијенти и методе (10 страна), обрада података (1 страна), резултати (49 страна), дискусија (22 стране), закључци (1 страна), прилози и литература (24 стране).

### **II. Увод, хипотеза и циљеви истраживања**

Предложена тема истраживања се односи на значај мерења плућне функције импулсном осцилометријом у процени бронхијалне хиперреактивности (БХР) као предходнице у

настанку бронхијалне астме код болесника са перзистентним алергијским ринитисом (АР).

У циљу дефинисања проблема кандидат у **уводу** разматра алергијски ринитис као глобални проблем у општој популацији који има повећану инциденцу, а процењује се да ће у деценијама које следе око половине популације у урбаним срединама испољавати неки вид атопије, између осталог и у облику АР и астме. Алергијска упала носа као болест представља кључни фактор ризика за настанак бронхијалне астме, због чега су настале у свету широко прихваћене смернице Алергијског ринитиса и његовог утицаја на астму (Allergic Rhinitis and Its Impact on Asthma - АРИА), које дефинишу и предлажу стандардне дијагностичке и терапијске процедуре. Алергијски ринитис се према АРИА смерницама, према времену настанка и трајању симптома може класификовати на интермитентни и перзистентни, а према тежини на благи и средње тежак – тежак облик. Према АРИА смерницама, респираторни систем се схвата као јединствена целина, повезана анатомски, физиолошки, имунопатолошки, патофизиолошки и терапијски, због чега су АР и астма често удружени поремећаји, из чега је произишао термин „United Airway“ („болест једног дисајног пута“), настао на основу дијагностичких и терапијских импликација. Насупрот препорукама за алергијски ринитис, Глобална иницијатива за астму (Global Initiative of Asthma-ГИНА) дефинише астму као хетерогену болест која има више фенотипова, коју карактерише хронична инфламација дисајних путева коју прате респираторни симптоми који варирају током времена и према интезитету заједно са променом ограничења експираторног протока у дисајним путевима. Генетска предиспозиција и фактори околине утичу на настанак алергија, алергијског ринитиса и астме који покрећу процесе инфламације и ремоделовања (структурних промена) у дисајним путевима, а производ ових процеса је основ за настанак и покретање патофизиолошког ентитета бронхијалне варијабилности и реактивности. Најчешћи фактори околине који покрећу алергијске процесе у организму су алергени унутрашње и спољашње околине. Дијагноза астме се поставља на основу података о респираторним симптомима, алерголошких тестова и бронходинамских тестова за доказивање варијабилности, реверзибилност и БХР које се дефинишу као већа склоност у промени лумена дисајних путева као одговор на различите провокативне супстанце или надражаје и доказује се бронходинамским тестовима:

