

**NAU NOMVE UMEDICINSKOGFAKULTETA**

**UNIVERZITETA U BEOGRADU**

Nasednici Nau nogve a Medicinskog fakulteta u Beogradu održanoj 16.6.2015.  
godine imenovanaja Komisija usastavu:

1. Prof. dr Jasmina Simonovi Babi , Medicinski fakultet Univerziteta u Beogradu
2. Doc. dr Nataša Maksimovi , Medicinski fakultet Univerziteta u Beogradu
3. Prof. dr Nataša Katani , Medicinski fakultet, Univerzitet u Prištini sa sedištem u Kosovskoj Mitrovici

za ocenu završne doktorske disertacije pod nazivom:

**,,EPIDEMIOLOŠKE KARAKTERISTIKE HEPATITIS C VIRUSNE  
INFEKCIJE U SRBIJI“**

kandidatadr Nikole Mitrović, zaposlenog u Klinici za infektivne i tropске bolesti,  
Klinički centar Srbije u Beogradu.

Mentor doktorske disertacije Prof. dr Dragan Delić, akomentorje Prof. dr Ljiljana  
Marković - Deni.

Ilanovi Komisije su detaljnopravili i pričinjeni u doktorskoj disertaciji u podnose Nau nomve u  
Medicinskog fakulteta u Beogradu sledeći i

**IZVEŠTAJ**

**A. Prikaz sadržaja doktorske disertacije**

Doktorska disertacija „EPIDEMIOLOŠKE KARAKTERISTIKE HEPATITIS C VIRUSNE INFEKCIJE U SRBIJI“ napisana je na 129 stranama i podeljena na sledeće poglavlja:  
uvod, ciljevi rada, materijali i metode rada, rezultati rada, diskusija,

zaklju ciispisakliterature.

Doktorskадисертација са државним комисијама,

са језиком енглеским, списак скраћеног биографијског податка кандидата.

**Увод** у овој приказу HCV инфекције са акцентом на епидемиолошким карактеристикама – распространjenости ове инфекције, начинима преношења, ризицима, ризицима обличима понашања, могућностима и начинима prevencije. Такође су приказане и друге карактеристике ове инфекције – особине вируса, клиничке манифестације и природни ток болести, дијагностика и тераписке могућности, знања о заједништву и здравственом систему у целини. Позебна пажња је усмерена на ситуацију у Србији, приказ до сада познатих инженера, неређена питања и знања о даљем истраживању. У овом поглављу се налазе три слике.

**Циљеви рада** су јасно дефинисани. Основни циљеви рада су одређивање преваленције анти-HCV позитивних особа међу добровољним давачима крви и процена преваленције у општој populaciji у Србији, одређивање фактора ризика за nastanak HCV инфекције у највећој средини и utvrđivanje кретања броја особа са HCV инфекцијом у петогодишњем периоду.

Уделу **Материјали и метода** се детаљно објашњени сви спроведени истраживањи поступци, коришћени инструменти, начини обраде података и тумачења резултата који су коришћени за добијање одговора на постављена питања. Спроведена је хибридна студија од 1. јануара 2013. до 31. децембра 2013. године, која се састојала из више делова: студије слушача и контроле у populaciji добровољних давача крви из главних десет трансфузијолошких центара широм Србије, студије слушача и контроле у којој су и оболели и неприпадници контролне групе били селектовани од пацијената Клинике за инфективне и тропске болести Клиничког центра Србије, deskriptivne анализа основних епидемиолошких података и сагледавања у есталости особа са HCV инфекцијом током претходних пет година на основу тестирања у Virusološkoj лабораторији (Одсеку за virusologiju, Слуžbe за микробиологiju Клиничког центра Србије). Процена преваленције HCV инфекције у Србији је спроведена применом метода медијане односне, а извршена је и анализа учења о есталости pojedinih genotipova HCV. Такође, детаљно су наведене и адекватно обrazložene статистичке методе које су коришћене у добијању резултата, а наведена су и одобрења свих этичких одбора pojedinih установа у којима је истраживање спроведено. Овом поглављу припада једна tabela.

Poglavlje **Rezultati** obuhvatadetaljanpričaznalažadobijenihusprovedenom istraživanju. Rezultati istraživanja su izloženi jasno, pregledno i sistematički u tabeli 25 i sedam grafikona.

**Diskusija** je napisana odgovarajućim ina in, potkrepljena značajnim savremenim navodima iz literature, odnosno rezultatima istraživanja epidemioloških karakteristika HCV infekcije, sa posebnim osvrtom na istraživanja koja su izvršena u zemljama u okruženju. Rezultati studije su analizirani u ovom kontekstu i predstavljeni su adekvatnu osnovu za izvođenje zaključaka.

**U Zaključku** kujedat rezimerezultata uskladusadefinisanim ciljevima. **Poglavlje Literatura** sadrži 171 citiranih referenci.

## **B. Kratak opis postignutih rezultata**

U vremenskom periodu od godinu dana u deset transfuzioloških centara širom Srbije, na HCV je ukupno testirano 124.824 dobrovoljna davaoca krvi, 27.160 su dobrovoljno dali krv prvi put i kod 52 je potvrđena anti-HCV pozitivnost. Svi pozitivni su krv dali prvi put. Seroprevalencija anti-HCV pozitivnih osoba među dobrovoljnim davaocima krvi iznosi 0,19% (95%CI: 0,14-0,24%). Procenjena prevalencija anti-HCV pozitivnih osoba u opštoj populaciji u Srbiji primenom metoda medijane odnosa na osnovu utvrđene prevalencije među dobrovoljnim davaocima krvi i utvrđenih prevalencija deset zemalja iz okruženja iznosi 1,13% (95%CI: 1,0-1,26%). Utvrđena je najveća učestalost genotipa 1 HCV (63%), sledi genotip 3 (27%), dok su genotip 2 (sa 7%) i genotip 4 (sa 3%) znatno ređe zastupljeni. Nisu registrovani genotipovi 5 i 6.

Analiza faktora rizika za HCV infekciju, odnosno puteva transmisije virusa u našoj sredini izvršena je sprovođenjem dve studije slučajeva i kontrola. Prva studija slučajeva i kontrola je sprovedena među dobrovoljnim davaocima krvi i u nju su uključena 32 anti-HCV pozitivna ispitanika („slučajevi“) i 64 mečovana (po polu, uzrastu i mestu davanja krvi) kontrolna ispitanika. Druga studija obuhvatila je 106 pacijenata sa potvrđenom HCV infekcijom iz Infektivne klinike i dve kontrolne

grupe –prva sa 106 mečovana (po polu i uzrastu) pacijenta iz Infektivne klinike kojima je isključena HCV infekcija, druga je bila nemečovana i nju su činili kontrolni ispitanici iz kontrolne grupe prve studije (njih 64). Utvrđeno je da su osobe sa HCV infekcijom većinom muškog pola, mlađeg životnog doba, nižeg stepena obrazovanja (sa završenom osnovnom ili srednjom školom) i iz gradske sredine. Konačno utvrđeni faktori rizika za HCV infekciju primenom multivarijantne analize su: zloupotreba narkotika, primanje transfuzija krvi ili krvnih derivata, tetovaže, hirurške i stomatološke intervencije i boravak u zatvorima. Oko 90% anti-HCV pozitivnih ispitanika iz obe grupe su imale neki od faktora rizika za HCV infekciju. Učestalost anti-HCV pozitivnih osoba testiranih u virusološkoj laboratoriji tokom petogodišnjeg perioda kretala se od 3,84% do 5,44%. Osobe sa anti-HCV pozitivnošću su takođe većinom bile muškog pola slično prethodnom delu istraživanja, dok su se u pogledu starosti razlikovali. Stariji ispitanici su bili testirani u virusološkoj laboratoriji. Procenat pozitivnih se nije značajnije menjao tokom posmatranog vremenskog perioda.

### **C. Uporedna analiza rezultata iz literature**

Prevalencija anti-HCV pozitivnih osoba u opštoj populaciji u Srbiji procenjeno je da iznosi 1,13%, ime se Srbija svrstava u grupu evropskih zemalja sa srednjom u estaloš u HCV infekcije, zajedno sa Češkom, Slovakinjom, Irskom, Poljskom, Belorusijom (Gower i sar. 2014). Među zemljama u okruženju, procenat pozitivnih u opštoj populaciji je sličan sa Hrvatskom, Slovenijom i Bugarskom (gde iznosi od 1 do 1,3%), viši je u odnosu na Mađarsku (gde iznosi 0,7%), a niži u odnosu na Bosnu i Hercegovinu, Makedoniju (gde se kreće od 1,5 do 2%), Albaniju i Rumuniju (gde iznosi oko 3%) (Esteban i sar. 2008; European Centre for Disease Prevention and Control- ECDC, 2010; Gheorghe i sar. 2010.). Što se distribucije pojedinih genotipova HCV tiče, slična distribucija je registrovana i u drugim zemljama Evrope u kojima je genotip 1 dominantan - participira sa 55 do 80% (u pojedinim zemljama kao što je Rumunija i 90%), a sledi genotip 3 – obično 25-30% (Ray i sar. 2010; Gower i sar. 2014).

Prevalencija anti-HCV pozitivnih osoba među dobrovoljnim davaocima krvi u Srbiji iznosi 0,19%. Ova vrednost je viša u odnosu na razvijene zemlje zapadne Evrope (kao

što su Belgija, Norveška, Švajcarska, Nema ka, gde se seroprevalencija kreće oko 0,05%) ili Kanadu (gde iznosi oko 0,08%) (Hahné i sar. 2013; O'Brien i sar. 2010). Sa druge strane viša seroprevalencija u ovoj populacionoj grupi je zabeležena u Poljskoj (0,6%), Brazilu (0,58%) i zemljama Bliskog istoka i Egiptu (gde se kreće od 0,8% do ak preko 5% u pojedinim regionima) (Chlабич i sar. 2005; Nascimento i sar. 2010). Kada su u pitanju zemlje iz okruženja, slična seroprevalencija je zabeležena među državama bivše Jugoslavije, izuzev Slovenije gde je prevalencija niža, a viša je u Bugarskoj, Rumuniji, Albaniji, Grčkoj (Hope i sar. 2014; van der Poel i sar. 2010; Grgicevic i sar. 2000).

Osnovne demografske karakteristike osoba sa HCV infekcijom (mlađe životno doba, muški pol, niži stepen obrazovanja, život u gradskoj sredini) su uglavnom zabeleženi i u studijama iz drugih zemalja koje su se bavile ovom problematikom. Razlog ovog rezultata se uglavnom povezuje sa većom izloženošću faktorima rizika, pre svega zloupotrebi narkotika, ali i promiskuitetnim ponašajem, ešte im tetoviranjem i pirsinzima, kao i većom dostupnošću zdravstvenoj službi i mogućnošću u tetiranju u gradovima u odnosu na seoske sredine (Knežević, 2009; Center for Disease Control and Preventing-CDC, 2012; Zaller i sar. 2004; Monnet i sar. 2006).

Najznačajniji pojedinačni faktori rizika za HCV infekciju u istraživanju je bila intravenska zloupotreba psihoaktivnih supstanci. I u drugim zemljama, kako iz okruženja tako i šire, ovo je u današnje vreme najznačajniji put transmisije HCV i procenjuje se da preko 60% svih novoinficiranih HCV infekciju stiče upravo na ovaj način (Nelson P i sar. 2010; Des Jarlais i sar. 2013; Reimer i sar. 2007).

Prehodnih godina, pre rutinskog testiranja dobrovoljnih davalaca krvi na HCV (pre devedesetih godina XX veka) transfuzije su bile najznačajniji put prenošenja HCV, što je zabeleženo i u ovoj disertaciji (O'Brien i sar. 2008; Delarocque-Astagneau i sar. 2007). Za razliku od razvijenih i bogatih zapadnih zemalja u kojima se u transfuziološkim službama koriste testovi koji direktno detektuju virusni genom (RNK HCV), u Srbiji (kao i većini drugih zemalja) su još uvek u upotrebi ELISA testovi, čime je rizik prilikom transfuzija i dalje realno prisutan (Marwaha i sar. 2014; Pillonel i sar. 2005). Zbog toga potrebno je uložiti što više napora u identifikaciji osoba sa rizicima za HCV infekciju koji pokušaju da dobrovoljno daju krv, što je posebno istaknuto u ovom istraživanju.

Pored ovih dominantnih puteva prenošenja HCV, tetovaže, hirurške i stomatološke intervencije i boravak u zatvorima su identifikovani kao značajni putevi prenošenja HCV u Srbiji. Na njih bi trebalo naročito обратити pažnju, с обзиром да ih je moguće efikasno prevenirati (donošenjem uredbi o uslovima tetoviranja koji već postoje u nekim zemljama, strogom pridržavanju principa dobre medicinske prakse i protola, testiranje i lečenje zatorenika od ove infekcije), što je istaknuto i od strane drugih istraživača (Martínez-Bauer i sar. 2008; Armstrong i sar. 2005; Semaille i sar. 2013).

I na kraju oko 90% osoba sa HCV infekcijom su imali identifikovan bar jedan od faktora rizika za HCV infekciju,ime je istaknut zna aj pažljivog ispitivanja osoba u cilju što ranijeg identifikovanja ove infekcije (Alter 2002).

#### **D. Objavljeni rezultati koji inedoteze**

Radobjavljeni asopisu indeksiranomu SCI/CC bazi:

1. Mitrovic N, Delic D, Markovic-Denic Lj, Jovicic M, Popovic N, Bojovic K, Simonovic Babic J, Svirtlih N. Seroprevalence and risk factors for hepatitis C virus infection among blood donors in Serbia: A multicentre study. *Digestive and Liver Disease*, 2015; 47(7):572-6. DOI: 10.1016/j.dld.2015.03.019. (IF 2,968, kategorija M22).

#### **E. Zaklju ak(obrazloženjeni a nogdoprinosa)**

Doktorskадисертација,,EPIDEMIOLOŠKE KARAKTERISTIKE HEPATITIS C VIRUSNE INFEKCIJE U SRBIJI“кандидат др Николе Митровића представља оригиналну науку која је предмет свеобухватног епидемиолошког испитивања расirenosti ове инфекције и утврђивање других особина важних како за њену превенцију, тако и за планирање здравствене службе. На тај начин ова дисертација представља јединствени измерни прилог науци о приступу овом медицинском проблему.

Одредијено је преваленција HCV инфекције међу уздравима оболелима у популацији, (добровољним давачима крви), проценabroja oboleliх у општој популацији,

utvr ivanje u estalostipojedinihgenotipova, ispitivanje putem prenošenja infekcije i kretanje broja obolih u dužem vremenskom periodu, jeneophodno kako za upotpunjavanje celovite sljedeće jednogodnog aktuelnih problema savremene infektologije u celom svetu, tako i za planiranje preventivnih mera usmerenih ka spremanju transmisije bolesti i planiranju lečenja.

Doktorska disertacija je ura ena prema svim principima naučno-istraživačkog rada. Izuzev aktuelnosti obrađene teme kojaje pravilno istaknuta u uvodu, ciljevi istraživanja su jasno postavljeni a metodologija pregledno i detaljno opisana. Rezultati su precizno prikazani i pravilni odgovaraju om analizom iz koje su proizašli logici, ispravno izvedeni zaključci.

Uzvešću o obrazovanju prednavedeno, kao i dosadašnji naučni rad kandidata, Komisija predlaže Naučnom veću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu da prihvati pozitivnu ocenu predložene doktorske disertacije dr Nikole Mitrovića a i dobiti javnu odbranu radisticanja akademiske titule doktora medicinskih nauka.

Beograd, 3.8.2015. godine

Mentor i članovi Komisije:

---

Prof. dr Dragan Delić

---

Prof. dr Jasmina Simonović Babić

---

Komentor Doc. dr Nataša Maksimović

---

Prof. dr Ljiljana Marković - Denić

---

Prof. drNatašaKataní