

УПУТСТВО ЗА ПИСАЊЕ ИЗВЕШТАЈА О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

– обавезна садржина –
(Свака рубрика мора бити попуњена.)

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
1. Датум и орган који је именовао комисију Медицински факултет Нови Сад, Наставно-научно веће, 28.10.2014.године
2. Састав комисије са знаком имена и презимена сваког члана, звања, назива уже научне области за коју је изабран у звање, датума избора у звање и назив факултета, установе у којој је члан комисије запослен: Састав комисије : 1. Проф. др Светозар Сечен, редовни професор од 07.03.2011. године, Катедра за хирургију Медицинског Факултета у Новом Саду 2. Доцент др Радован Вељковић, доцент од 09.04.2009. године, Катедра за хирургију Медицинског факултета у Новом Саду 3. Академик проф. др Бранимир Гудурић, професор емеритус од 24.01.2008. године, Медицински факултет у Новом Саду
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
1. Име, име једног родитеља, презиме: Петаквић Илија Горан
2. Датум рођења, општина, република: 24.04.1960. године, Зеница, Бих
3. Датум одбране, место и назив магистарске тезе: 13.04.2001. године, Медицински факултет у Новом Саду, назив магистарске тезе „Рана холецистектомија у лечењу акутног холециститиса“
4. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: Хирургија
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: „Упоредна анализа резултата оперативног лечења ингвиналних хернија безтензионим и конвенционалним техникама“
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Докторска дисертација ас. мр сци. др Горана Петаквића под насловом „Упоредна анализа резултата оперативног лечења ингвиналних хернија безтензионим и конвенционалним техникама“ написана је на 99 страна уобичајног формата. Дисертација садржи 7 поглавља: увод, циљ и хипотезе, материјал и методе, резултати, дискусија, закључци и литература. Дисертација је употпуњена са 6 слика, 30 табела, 15 графикана и 108 литературних навода из домаће и стране литературе.
V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Хипотеза и образложење Безтензиону ингвиналну херниопластику карактерише знатно мања оперативна траума, што има за последицу мањи локални и генерализовани одговор организма на стрес. Код болесника оперисаних безтензионом методом очекује се мањи интензитет бола, краће задржавање у хоспиталним условима, мањи проценат постоперативних компликација, бржи повратак уобичајеним физичким и радним активностима и знатно мањи степен рецидива болести. Претпоставља се да безтензиона ингвинална херниопластика у поређењу са конвенционалном, узрокује мању нелагодност за пацијенте, знатно мањи постоперативни бол и бољу мишићну

активност. Побољшање нивоа мишићне активности огледа се у лакшој вертикализацији, квалитетнијем кретању уз мање болан ход, без повијања тела на страну оперативне ране.

Материјал и методе

Дисертација је дизајнирана као проспективна клиничко-статистичка студија. У истраживању је примењен стандардни поступак који је подразумевао дефинисање проблема, постављање радне хипотезе и циљева истраживања. Адекватном методологијом изабране су две групе пацијената, испитивана и контролна група. Следило је укључивање у студију, клинички мониторинг, прикупљање података, груписање и обрада података. Бодовање непараметријских (атрибутативних) карактера и квантитативно мерење параметријских истраживања су адекватни и поуздани. Правилна обрада прикупљених података довољна је за проверу хипотезе коју је кандидат поставио.

Студија је обухватила серију од 200 хоспитализованих пацијената сврстаних у две једнаке групе по 100 пацијената, одабраних методом случајног избора. Прва, испитивана група обухватила је пацијенте оперисане безтензионим процедурама, друга, контролна група је обухватила пацијенте оперисане конвенционалним, тензионим техникама. За обе групе извршене су статистичке анализе истих обележја.

Истраживање је подељено у три целине: прва-прикупљање и мерење параметара у склопу преоперативне припреме; друга-анализирање и уписивање параметара констатованих током интраоперативне експлорације и трећа целина-обрада добијених мерења, углавном непараметријских обележја. За све пацијенте који су укључени у студију попуњаван је дијагностичко-терапијски протокол. Након завршеног сакупљања података приступило се статистичкој анализи.

Материјал обухвата 200 пацијената дијагностикованих и елективно оперисаних на Клиници за абдоминалну, ендокрину и трансплантациону хирургију, Клиничког центра Војводине. Материјал на коме је ово испитивање спроведено, прикладно је одабран.

Резултати

У дисертацији су добијени бројни показатељи везани за статистичко испитивање пацијената. Испитивани параметри (величина ингвиналне киле, класификација, заступљеност рецидивних хернија, антропометријска мерења, лабораторијске анализе, промер килног прстена и промер килне кесе) имали за циљ да утврде хомогеност групе за две групе код којих се изводе два различита приступа у решавању хернија. Друга група параметара, као што су удружене интервенције, интраоперативно време, интра- и постоперативне компликације, постоперативни бол, дужина хоспитализације, рана физичка активност (савијање екстремитета, устајање из постеље), градација мишићне активности, потрошња аналгетика у циљу купирања бола, повратак уобичајним дневним и радним обавезама и зарастање ране) имали су за циљ да укажу на предност једног од тестираних приступа.

Резултати истраживања уверљиво су приказани на довољној статистичкој маси уз правилну обраду и интерпретацију. Испитивање је изведено у складу са научним принципима, сва мерења и израчунавања су адекватно образложена и пружају добро расветљавање проблематике. Услови под којима су сви испитаници лечени, контролисани и испитивани били су за све једнаки.

Резултати истраживања су јасно и прегледно приказани путем табела, графикона и слика, уз одговарајућа тумачења у тексту. Статистичке значајности су посебно наглашене.

Резултати истраживања садрже све битне елементе који омогућавају проверу и понављање истраживања.

Свим пацијентима су сакупљени параметри (преоперативни, интраоперативни и постоперативни) и убачени у базу података. Статистички тестови су адекватно примењени за процену значајности разлика између тестираних параметара. На основу свега наведеног статистичка обрада је у потпуности прикладна.

Дискусија

Кандидат је свеобухватно упоредио своје резултате са бројним резултатима из литературе. Подаци приказани у доктрској дисертацији, као и подаци из литературе су уверљиви и критички су одабрани. Аутор је у раду користио референце домаћих и страних аутора. Радови су добро одабрани, углавном су из стручних часописа и стручних књига, који третирају област ингвиналних херниопластика. Литература је делом новијег датума, делом из ранијег периода за ставке које су везане за историјат хирургије хернија. Радови су правилно коришћени у дискусији и компаративни са резултатима испитивања.

Кандидат јасно тумачи резултате, изводи правилно дедукцију и наводи добру компарацију са резултатима из других студија.

VI Списак научних и стручних радова који су објављени или прихваћени за објављивање на основу резултата истраживања у оквиру рада на докторској дисертацији

PETAKOVIĆ G. **TRABUCCO TEHNIKA**. In SAVREMENI PRISTUP OPERATIVNOM LEČENJU INGVINALNIH KILA, editors Sečen S, Veljković R. Novi Sad 2006, 135-146. POGLAVLJE U ZBORNIKU M 63

PETAKOVIĆ G. **ANATOMIJA PREDNJEG TRBUŠNOG ZIDA**. In SAVREMENI PRISTUP OPERATIVNOM LEČENJU INCIZIONIH KILA, editors Cvijanović R, Sečen S, Veljković R. Novi Sad 2006, 13-34. POGLAVLJE U ZBORNIKU M 63

PETAKOVIĆ G. **ANTIBIOTSKA PROFILAKSA KOD INGVINO-FEMORALNIH HERNIOPLASTIKA**. In SAVREMENI PRISTUP OPERATIVNOM LEČENJU INGVINALNIH KILA 2, editors Veljković R, Sečen S. Novi Sad 2007, 182-194. POGLAVLJE U ZBORNIKU M 63

PETAKOVIĆ G. **ANTIBIOTSKA PROFILAKSA KOD INCIZIONIH HERNIOPLASTIKA**. In SAVREMENI PRISTUP OPERATIVNOM LEČENJU INCIZIONIH KILA 2, editors, Sečen S, Veljković R. Novi Sad 2007, 141-148. POGLAVLJE U ZBORNIKU M 63

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

Главни закључци дисертације су:

1. Код пацијената оперисаних безтензионом методом евидентан је знатно мањи постоперативни бол и бржи опоравак и повратак уобичајним дневним и радним активностима.
2. Процедуру треба изводити у свим случајевима са присутним великим дефектима и разореним задњим зидом ингвиналног канала.
3. Безтензиону херниопластику карактерише мањи број рецидива у поређењу са отвореним тензионим херниопластикама.
4. Пацијенти са билатералним ингвиналним и рецидивним хернијама имају пуну индикацију за извођење безтензионе херниопластике са уградњом mesh-a.
5. Предуслов за успешно обављену безтензиону херниопластику је примена довољно велике протезе, односно mesh-a, димензија 15 x 10 cm.

Закључци су адекватни добијеним резултатима истраживања, они су реални, критично су анализирани према добро изведеном клиничком испитивању на довољно великом узорку.

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА НАПОМЕНА:

Главни резултати истраживања указују на значајну повезаност испитиваних статистичких параметара међу групама пацијената. Испитивани параметри (величина ингвиналне киле, класификација, заступљеност рецидивних хернија, антропометријска мерења, лабораторијске анализе, промер килног прстена и промер килне кесе) су имали за циљ да утврде хомогеност група код којих се изводе хируршка реконструкција помоћу два различита приступа (безтензиона и конвенционална херниопластика). Друга палета параметара као што су удружене интервенције, интраоперативно време, интраоперативне и постоперативне компликације, постоперативни бол, дужина хоспитализације, рана физичка активност (савијање екстремитета, устајање из постеље), градација мишићне активности, потрошња аналгетика у циљу купирања

<p>болних атака, повратак уобичајним дневним и радним обавезама и зарастање ране) имали су за циљ да укажу на предност једног од тестираних приступа. Правилним избором хируршке технике могуће је значајно унапредити квалитет лечења болесника са ингвиналном хернијом.</p> <p>Резултати истраживања су уверљиво приказани на довољној статистичкој маси уз правилну обраду и интерпретацију. Испитивање је изведено у складу са научним принципима, сва мерења и израчунавања су адекватно образложена и пружају добро расветљавање проблематике. Услови под којима су испитаници лечени били су за све једнаки.</p> <p>Резултати истраживања су јасно и прегледно приказани путем табела, графикона и слика, уз одговарајућа тумачења у тексту. Статистичке значајности су посебно наглашаване.</p> <p>Резултати истраживања садрже све битне елементе који омогућавају проверу и понављање истраживања. Статистички тестови су адекватно примењени за процену значајности разлика између тестираних параметара. Употребљавани су апсолутни и релативни бројеви, постоци, аритметичке средине, стандардне девијације, Студентов Т тест за параметријска обележја и χ^2 тест за непараметријска обележја. На основу наведеног статистичка обрада је у потпуности прикладна.</p>
<p>IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</p> <p>НАПОМЕНА: Експлицитно навести да ли дисертација јесте или није написана у складу са наведеним образложењем, као и да ли она садржи или не садржи све битне елементе. Дати јасне, прецизне и концизне одговоре на 3. и 4. питање.</p> <p>1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме Докторска дисертација др Горана Петаковића потпуно је изражена у складу са образложењем које је кандидат приложио са пријавом теме. Кандидат је показао познавање проблематике и рационалност у тумачењу резултата рада.</p> <p>3. Да ли дисертација садржи све битне елементе Рад је обављен у складу са принципима научно-истраживачког рада. Методологија рада одговара постављеним циљевима, а закључци су јасни и засновани су на убедљивим чињеницама. Рад садржи све битне елементе на основу којих се под истим условима може поновити.</p> <p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци На основу потпуног изношења проблема о лечењу ингвиналних хернија и доказаном значају примене безтензионих херниопластика, докторска дисертација др Горана Петаковића под насловом: „Упоредна анализа резултата оперативног лечења ингвиналних хернија безтензионим и конвенционалним техникама“ представља оригиналан допринос науци.</p> <p>4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања Недостаци нису уочени.</p>
<p>X ПРЕДЛОГ:</p> <p>На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:</p> <p>На основу вредновања појединих делова дисертације и на основу оцене дисертације, Комисија предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду да прихвати докторску дисертацију мр сци. мед. др Горана Петаковића под насловом: „Упоредна анализа резултата оперативног лечења ингвиналних хернија безтензионим и конвенционалним техникама“ и да се покрене поступак за њену одбрану.</p> <p>- да се докторска дисертација прихвати, а кандидату одобри одбрана</p>

У Новом Саду, 25.12.2014.године

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

1. Проф.др Светозар Сечен, Медицински факултет у Новом Саду

.....

2. Доцент др Радован Вељковић, Медицински факултет у Новом Саду

.....

3. Академик проф. емеритус др Бранимир Гудурић, Медицински факултет Нови Сад

.....