

ПРИМЉЕНО: 14.10.2015.			
Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
09-	1897		

УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ  
КОСОВСКА МИТРОВИЦА

### НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

На основу одлуке Наставно-научног већа Медицинског факултета Приштина, са седиштем у Косовској Митровици, донетој на седници одржаној дана 07.10.2015.године, решењем бр. 05-1828 од 09.10.2015. године, одређена је Комисија за оцену урађене докторске дисертације асс. др Милене Шарановић, под насловом "Анатомска локализација и примена видеоендоскопске методе код ендометриозе у инфертилних жена", у саставу:

1. Проф др Наташа Ђукић Маџут, председник,
2. Проф др Здравко Витошевић, члан-ментор,
3. Проф др Младенко Васиљевић, члан-коментор.

Након детаљног прегледа достављеног материјала, Комисија подноси Наставно-научном већу следећи:

### ИЗВЕШТАЈ О урађеној докторској дисертацији

#### I ТЕХНИЧКИ ОПИС ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Докторска дисертација "Анатомска локализација и примена видеоендоскопске методе код ендометриозе у инфертилних жена", кандидата асс.др Милене Шарановић, по садржају и форми рукописа испуњава све критеријуме квалитетно обрађене и добро презентоване научне проблематике. Дисертација у куцаној форми на 140 страна текста садржи 3 слике, 42 табеле и 50 графикана. На крају докторске дисертације налазе се 144 референце из коришћене домаће и стране литературе, који се тичу истраживачког

## II ПРИКАЗ СТРУКТУРЕ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

У Уводу су, на 35 страна текста, наведени подаци о клиничкој анатомији унутрашњих женских полних органа, њиховој морфологији, васкуларизацији и инервацији, који представљају основу ове мултидисциплинарне дисертације и први корак у испитивању сваке инфертилне пацијенткиње. Следећи део увода обухвата област инфертилитета; сажето дату дефиницију, узроке и методе испитивања код инфертилних парова. Као испитивано обољење у оквиру ове дисертације, део увода садржи податке о ендометриози, етиологији, различитим анатомским локализацијама ендометриозе, те следствено томе, различитим стадијумима и симптоматологији овог обољења, начинима дијагностиковања и лечења ендометриозе.

У поглављу **Циљеви рада** су, на једној страници текста, дати јасно дефинисани и прегледни циљеви истраживања. Постављено је 6 циљева и то:

- процена анатомске локализације, морфолошких (макро и микроанатомских) карактеристика, учесталости и степена раширености ендометриозе код инфертилних жена;
- да се утврди која је најчешћа локализација ендометриозе код инфертилних жена;
- процена степена васкуларизације ендометриотичних промена на јајницима;
- да се процени сигурност и ефикасност примењених појединих ендоскопских операција у третману ендометриозе код инфертилних жена;
- да се утврди учесталост рецидива ендометриозе у инфертилних жена након медикаментозног и након лапароскопског хируршког лечења ендометриозе;
- да се процени у којој мери појава рецидива зависи од примењене лапароскопске оперативне технике.

У поглављу **Материјал и методе** кандидаткиња описује начин извођења ове проспективне студије, која је урађена на ГАК "Народни Фронт" у Београду у периоду 01.01.2009-01.01.2014.год. Испитивањем су обухваћене 172 инфертилне жене код којих је, у циљу дијагностике и отклањања узрока инфертилитета, урађена оперативна видео-лапароскопија, при којој је дефинитивно хистопатолошки постављена дијагноза ендометриозе.

Пацијенткиње су одабране методом случајног избора. Индикације за лапароскопију су постављене на основу: анамнестичких података, ултрасонографског налаза, налаза колор доплер ултразвука, хистеросалпингографског налаза и резултата хормонског статуса. Врста операције је одабрана од стране самог оператора на основу налаза добијеног приликом извођења лапароскопије. Студијом нису обухваћене пацијенткиње које су претходно имале операцију због ендометриозе, као и оне које су годину дана пре садашње операције примале медикаментозну терапију, тј. које су примале аналоге GnRH хормона.

Све пацијенткиње су подељене у испитивану и контролну групу. Испитивана група је обухватила 90 инфертилних пацијенткиња код којих је након оперативне лапароскопије примењена медикаментозна терапија аналозима GnRH у трајању од 3 до 6 месеци, док су контролну групу сачињавале 82 инфертилне жене код којих након оперативне лапароскопије није примењена медикаментозна терапија.

Све пацијенткиње су пре операције клинички, лабораторијски и ултрасонографски обрађене. Код свих пацијенткиња су анализирани: анамнестички подаци о особинама и поремећају менструалног циклуса, присуство пелвичног бола, лабораторијске анализе, серумске концентрације туморског маркера Ca125, дужина трајања инфертилитета, врсте инфертилитета, ултрасонографски налаз, доплерски хемодинамски параметри васкуларизације и хистеросалпингографски налаз. Код пацијенткиња код којих се при лапароскопији потврди присуство ендометриозе, анализирано је: локализација ендометриозе, степен тежине ендометриозе процењен по ревидираном AFS скору, серумске концентрације туморског маркера Ca125, врсте примењене лапароскопске оперативне хируршке процедуре, врста и дужина примене постоперативне терапије GnRH аналозима код оних код којих је она примењена, учесталост појаве рецидива у првој години после операције. Код свих оперисаних пацијенткиња у току прве године после операције урађена је процена рецидива болести и процена насталих трудноћа у односу на врсту урађеног оперативног захвата као и у односу на то да ли су пацијенткиње након операције третиране медикаментозном терапијом. У истраживању је дат и EFI (Endometriosis fertility index) - индекс плодности у пацијенткиња са ендометриозом, чије су карактеристике и начин бодовања приказани у овом поглављу.

Дати су и подаци о статистичкој обради, која је урађена помоћу статистичких пакета SPSS 20.0. и MedCalc 14.8.1.0.

Предложене методе истраживања су у складу са савременим приступом истраживању у ужој научној области клиничке (примењене) анатомије у гинекологији. Морфолошко-анатомски поступци и клиничко истраживање су у складу са етичким принципима у раду са пацијентима, као и у складу са важећим протоколима за такву врсту истраживања.

У Резултатима су добијени подаци представљени на 60 страна текста, и подељени у 25 целина. Резултати су приказани веома прегледно, у виду 42 табеле и 50 графикана, на методски јасно и одговорно постављеним принципима научно-истраживачког рада. Сваком резултату је утврђена статистичка значајност. Добијени резултати су значајни како у научно-истраживачком, тако и у клиничком смислу.

Поглавље **Дискусија** је заснована на савременим принципима научно-истраживачког рада, где је кандидаткиња полазећи од врло јасних и значајних резултата рада јасно протумачила добијене резултате и упоредила их са резултатима других истраживача доступних у савременој литератури.

У поглављу **Закључци** су дати јасни, концизни закључци које кандидаткиња износи на основу постављених циљева и добијених резултата свог истраживања.

У Литератури се налазе 144 референце из савремене светске и домаће литературе, које су проблематику обрађују у последњих неколико година, што указује да је литература правилно и квалитетно одабрана. Кандидат коришћену литературу наводи тзв. Банкуверским системом, тј. излаже је према редоследу појављивања у литератури.

### III ОЦЕНА НАУЧНОГ ДОПРИНОСА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Докторска дисертација ас. др Милене Шарановић под насловом "Анатомска локализација и примена видеоендоскопске методе код ендометриозе у инфертилних жена" представља оригиналан и самосталан научни рад, који даје значајан допринос медицинској науци и струци. Докторска дисертација је проспективна, мултидисциплинарна и има истраживачки карактер.

Докторска дисертација обухвата морфолошко-анатомски и клинички аспект веома актуелне теме из области гинекологије и акушерства, те тиме пружити нови увид у решавање актуелне проблематике. Добијени подаци о најчешћим анатомским локализацијама зависно од стадијума ендометриозе, као и о преоперативним и постоперативним вредностима хемодинамских параметара могу бити веома корисни како у научном, тако и стручном погледу. Добијени подаци о врстама урађених оперативних техника зависно од стадијума ендометриозе, уз или без медикаментозне терапије, као и следственом броју рецидива ендометриозе, броју антралних фоликула и спонтано остварених трудноћа у периоду од 1 год. након извршене операције и завршеног лечења, могу дати значајан допринос у научном и стручном погледу.

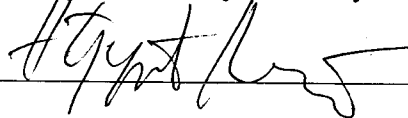
#### IV ЗАКЉУЧАК

Докторска дисертација ас. др Милене Шарановић под насловом "Анатомска локализација и примена видеоендоскопске методе код ендометриозе у инфертилних жена" представља оригиналан и самосталан научни рад, који даје значајан допринос медицинској науци и струци. Циљеви истраживања су јасно и прецизно дефинисани; коришћена је одговарајућа савремена литература; добијени резултати су јасно приказани. Закључци су јасни и представљају одговор на постављене циљеве истраживања.

Имајући у виду све изнете чињенице, Комисија, у напред наведеном саставу, предлаже Научно-наставном већу Медицинског факултета Приштина, са привременим седиштем у Косовској Митровици, да усвоји позитивну оцену ове докторске дисертације и проследи је у даљи поступак за јавну одбрану.

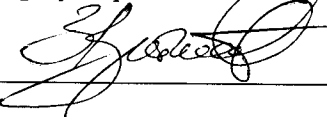
#### Чланови комисије:

1. Проф. др Наташа Ђукић Маџут



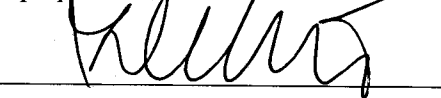
---

2. Проф др Здравко Витошевић



---

3. Проф др Младенко Васиљевић



---