

NAU NOM VE U MEDICINSKG FAKULTETA  
UNIVERZITETA U BEOGRDU

Na sednici Nau nog ve a Medicinskog fakulteta u Beogradu, održanoj dana 24.09.2015. godine, broj 4600/16, imenovana je komisija za ocenu završene doktorske disertacije pod naslovom:

**„Procena efektivnosti hirurškog le enja katarakte merenjem kvaliteta života operisanih bolesnika“**

kandidata dr Bojana Kova a, zaposlenog Klinici za o ne bolesti Vojnomedicinske akademije u Beogradu. Mentor je Doc. dr Anita Grgurevi .

Komisija za ocenu završene doktorske disertacije imenovana je u sastavu:

1. Prof. dr Tatjana Pekmezovi , profesor Medicinskog fakulteta u Beogradu
2. Doc. dr Miroslav Kneževi , docent Medicinskog fakulteta u Beogradu
3. Prof. dr Miroslav Vukosavljevi , profesor Medicinskog fakulteta VMA

Na osnovu analize priložene doktorske disertacije, komisija za ocenu završene doktorske disertacije jednoglasno podnosi Nau nom ve u Medicinskog fakulteta slede i

**IZVEŠTAJ**

**A) Prikaz sadržaja doktorke disertacije**

Doktorska disertacija dr Bojana Kova a napisana je na ukupno 98 strana i podeljena je na slede a poglavlja: uvod, ciljevi rada, materijal i metode, rezultati, diskusija, zaklju ci i literatura. U disertaciji se nalazi ukupno 17 tabela, dva grafikona i jedna slika. Doktorska disertacija sadrži sažetak na srpskom i engleskom jeziku, biografiju kandidata, podatke o komisiji i spisak skra enica koriš enih u tekstu.

U **uvodu**je definisano šta je to katarakta, koji tipovi katarakte postoje i kakve smetnje imaju osobe koje imaju kataraktu. Navedena je detaljna klasifikacija katarakti prema etiologiji i prema morfologiji. Na adekvatan na in je u potpunosti opisano hirurško le enje katarakte metodom fakoemulzifikacije uklju uju i: indikacije, preoperativnu pripremu, tipove anestezije, samu hiruršku tehnuku, tipove intraokularnih so iva, kao i o ekivani postoperativni ishod.

Tako je prikazan detaljan osvrt na dosadašnja saznanja vezana za kvalitet života povezan sa zdravljem uopšte i na kvalitet života povezan sa vidom. Pored tradicionalno korišćenih parametara za procenu vidne funkcije kao što su vidna oština i vidno polje jasno je apostrofiran značaj primene PRO („patient reported outcomes“-PRO) instrumenata u proceni težine vidne disfunkcije, odnosno u proceni kvaliteta života povezanog sa zdravljem i vidom.

**Ciljevi rada** su precizno definisani. Sastoje se od ispitivanja psihometrijskih karakteristika NEI VFQ-25 upitnika, uključujući i lingvističku validaciju i kulturološku adaptaciju srpske verzije upitnika. Tako je kao cilj rada navedena je i procena uticaja katarakte i njene ekstrakcije metodom fakoemulzifikacije na kvalitet života operisanih pacijenata.

U poglavlju **materijal i metode** je navedeno da se radi o panel studiji koja je sprovedena u Klinici za očne bolesti VMA. Detaljno je opisan način intervjuisanja pacijenata, kao i kriterijumi za uključenje u studiju, kao i kriterijumi za izključenje iz studije. Za potrebe lingvističke validacije upitnika NEI VFQ-25 osim pacijenata sa kataraktom ispitivani su i pacijenti sa dijabetičkom retinopatijom, senilnom degeneracijom žute mrlje i glaukomom. Postoperativno retestiranje je obavljeno tri meseca nakon operacije katarakte. Ova studija je sprovedena u skladu sa Helsinškom deklaracijom, a odobrena je i od strane Etičkog komiteta, Medicinskog fakulteta, Univerziteta u Beogradu. Svi pacijenti su dali pisani pristanak pre uključenja u studiju. Svi upitnici koji su korišćeni u studiji su detaljno opisani, a pojašnjen je i način skorovanja. Psihometrijske karakteristike upitnika NEI FQ-25 analizirane su kako tradicionalnim psihometrijskim metodama tako i Raš analizom.

U poglavlju **rezultati** detaljno su opisani i jasno predstavljeni svi dobijeni rezultati.

**Diskusija** je napisana jasno i pregledno, uz prikaz podataka drugih istraživanja sa uporednim pregledom dobijenih rezultata doktorske disertacije.

**Zaključci** sažeto prikazuju najvažnije nalaze koji su proistekli iz rezultata rada. Korišćena **literatura** sadrži spisak od 94 reference.

## **B) Kratak opis postignutih rezultata**

Odredivanje psihometrijskih karakteristika srpske verzije NEI VFQ-25 upitnika pokazalo je da većina subskala karakteriše visoka unutrašnja konzistentnost. „Cronbach alfa“ koeficijent mera unutrašnje konzistentnosti se kretao od 0,643 do 0,889. Najniža vrednost zabeležena je za subskalu „socijalno funkcionisanje“ (SF, 0,643), ali je nakon uključenja i opcionih pitanja

u analizu „Cronbach alfa“ i za ovu subskalu bio je i od 0,7. „Multi-trait“ analiza je pokazala da su svi ajtemi prošli test konvergentne i diskriminantne validnosti. Za konkurentnu validnost, detektovana je snažna Spirmanova korelacija između skorova većine NEI VFQ-25 subskala i sličnih domena u sklopu SF-36. Prikazan je takođe uticaj vidne oštirine i ispada u vidnom polju na kvalitet života. Posebno snažna korelacija je detektovana između najbolje korigovane vidne oštirine i subskala koje se odnose na centralni vid („Aktivnosti na blizinu“ i „Aktivnosti na daljinu“). Faktorskom analizom je dobijeno da sve subskale reprezentuju dva faktora. Subskale „Opšti vid“, „Aktivnosti na blizinu“, „Aktivnosti na daljinu“, „Socijalno funkcionisanje“, „Poteškoće sa ulogom“ i „Periferni vid“ su uključene u faktor 1, a „Mentalno zdravlje“, „Bol u očima“, „Zavisnost“ i „Kolorni vid“ su vrstane u faktor 2.

Pored tradicionalnih metoda za procenu psihometrijskih karakteristika, radiena je i Raš analiza. Raš model je pokazao poremećajne pragove za 6 pitanja koja pripadaju jednoj od dve skale (Skala poteškoća i Skala slaganja). Pet NEI VFQ-25 pitanja je pokazalo misfit sa srednjim infit skorom  $>1,3$ , sugerujući da ova pitanja unose „buku“ u podatke i da ne mere osnovnu konstrukciju. „Person separation“ koeficijent pouzdanosti je bio 0,91 što pokazuje da instrument odlikuje osobe različitog stepena sposobnosti. Targeting je ispitivan pomoću „person item“ mapu. Pokazano je da većina pitanja pokriva osobe sa slabom i umerenom vidnom sposobnošću, dok osobe sa višom vidnom sposobnošću nisu dobro pokrivene odgovaraju im pitanjima. Tri pitanja su pokazala diferencijalno funkcionisanje ajtema („differential item functioning“-DIF) u zavisnosti od pola: Zabrinutost zbog vida (3), Ostajanje kući većinu vremena (13), Oslanjanje isuvise na druge (23). Nijedno pitanje nije pokazalo znatan DIF. Nove skale su razvijene tako što je uklonjena većina „misfitting“ pitanja u interaktivnom procesu. Među pitanjima koja su pripadala konstrukciji vizuelnog funkcionisanja 9 pitanja se uklopilo u Raš model.

Na nešto većem uzorku od 110 pacijenata izvršena je procena uticaja pomenutih oftalmoloških oboljenja na kvalitet života povezan sa vidom, kao i na kvalitet života uopšte. Kada je u pitanju NEI VFQ-25, pacijenti sa vidnom oštirinom  $<0,4$  na boljem oku su imali znatan niže skorove za skor sve subskale, osim za opštete zdravlje, bol u očima i kolorni vid u poređenju sa pacijentima koji su imali vidnu oštirinu 0,4 na boljem oku. Žene su imale znatan niže skorove za sledeće subskale: opšti vid, bol u očima, aktivnosti na daljinu, vizuelno specifično socijalno funkcionisanje, kolorni vid i kompozitni skor. Za SF-36, Žene su imale statistički znatan niže skorove za fizičko funkcionisanje, ograničene uloge zbog fizičkih problema, ograničene uloge zbog emocionalnih problema, socijalno funkcionisanje,

ukupni skor fizičke komponente i ukupni skor mentalne komponente. Pacijent sa vidnom oštrinom <0,4 na boljem oku su imali niže skorove za sve subskale osim za mentalno zdravlje.

Testiranjem pacijenata nakon operacije katarakte se vidi da je postojalo značajno poboljšanje srednjih vrednosti skorova nakon operacije katarakte u odnosu na vrednosti zabeležene pre operacije. Statistička značajnost je dostignuta za skoro sve subskale, osim za Bol u očima i Vožnju. prosečna vrednost kompozitnog skora pre operacije je iznosila 73,1 (SD, 18,8). Nakon operacije katarakte na lošijem oku došlo je do povećanja vrednosti kompozitnog skora u proseku za 20,2 tako da je na 93,3 (SD, 11,6). Nakon operacije vršeno je retestiranje i SF-36 upitniku gde je pokazano da je došlo do poboljšanja kvaliteta života u nekim subskalama: „Ograničene uloge usled fizičkih problema“, „Vitalnost“, „Mentalno zdravlje“, „Bol“, „Ukupni skor fizičke komponente“ i „Ukupni skor mentalne komponente“.

### C) Uporedna analiza doktorske disertacije sa rezultatima iz literature

Do danas, nijedan upitnik koji meri kvalitet života povezan sa vidom nije razvijen na srpskom jeziku, niti je do sada ijedan preveden i lingvistički validizovan za Srpski jezik. Odgovarajuća adaptacija samog upitnika za srpsku populaciju zahtevala je blagu modifikaciju nekih pitanja. Manje modifikacije nekih pitanja tokom prevođenja i lingvističke validacije su bile prisutne u sличnim studijama sprovedenim u drugim populacijama (Toprak i sar., 2005, Suzukamo i sar., 2005, Labiris i sar., 2008, Lin i sar., 2010). Slično drugim, originalnim, validacionim studijama u drugim populacijama relativno visok procenat missing odgovora je zabeležen u subskali „Vožnja“. Pouzdanost srpske verzije NEI VFQ-25 je testirano pomoću unutrašnje konzistentnosti i ajtem-skala korelacije. „Cronbach alfa“ vrednosti kao mera unutrašnje konzistentnosti skale su bile zadovoljavajuće za skoro sve subskale i za ukupni indeks. Koeficijent korelacije veći od 0,80 za dva testiranja iste skale sa razmakom od jedne do dve nedelje, ukazuje na adekvatnu stabilnost (Andrich, 1978). U našoj studiji test-retest pouzdanost se kretala od 0,808 do 0,986. Sve subskale su imale koeficijent interklasne korelacije veći od 0,8, što je značilo da postoji dobra test-retest pouzdanost. Što se tiče konstrukcije validnosti upitnika, sva pitanja su prošla testove konvergentne i diskriminantne validnosti. Slični rezultati dobijeni su i u drugim studijama (Labiris i sar., 2008, Lin i sar., 2010). Jaka korelacija detektovana je između najbolje korigovanje vidne oštine ispitanika i svih subskala, osim za „Opšte zdravlje“ i „Bol u očima“. Sličnu korelaciju između vidne oštine i NEI VFQ-25 subskala su dobili i drugi istraživači tokom studija validacije u drugim

populacijama (Toprak i sar., 2005, Suzukamo i sar., 2005, Labiris i sar., 2008, Simao i sar., 2008, Lin i sar., 2010). Faktorska analiza je pokazala da je većina subskala povezana sa centralnim i perifernim vidom korelira sa prvim faktorom, dok su subskale „Kolorni vid“, „Bol u očima“, „Socijalno funkcionisanje“ i „Zavisnost“ uključene u drugi faktor. Ovi rezultati su u saglasnosti sa rezultatima prethodnih studija gde je pokazano da većina NEI VFQ-25 subskala pripada istoj osnovnoj dimeziji, posebno povezanoj sa centralnim vidom (Suzukamo i sar., 2005, Simao i sar., 2008). Raš analiza je u našoj studiji pokazala multidimenzionalnost NEO VFQ-25 upitnika. Ovi rezultati su u saglasnosti sa rezultatima nekih raniji studija (Marella i sar., 2010, Pesudovs i sar., 2010, Mollazadegan i sar., 2014). Autori koji su otkrili multidimenzionalnost NEI VFQ-25 upitnika pomoći u PCA (glavne komponentne analize) sugerisali su da je NEI VFQ-25 instrument sa inklinacijom od dve skale: „Vizuelno funkcionisanje“ i „Socioemocionalna“ skala (Pesudovs i sar., 2010, Marella i sar., 2010, Mollazadegan i sar., 2014). U skladu sa ovim nalazima, mi smo takođe konstruisali skalu vizuelnog funkcionisanja i socioemocionalnu skalu. Naši rezultati su slični onima koji su dobijeni u ranije publikovanim studijama (Pesudovs i sar., 2010, Marella i sar., 2010).

Znajuće redukcije u nekim aspektima vizuelnog funkcionisanja su pokazane u korelaciji sa godinama, polom, bračnim statusom, nivoom obrazovanja, radnim statusom, prisustvom sistemskog komorbiditeta, vidnom oštinom na boljem oku, vidnom oštinom na lošijem oku, kao i u odnosu na dijagnozu. Tokom komparacije skorova NEI VFQ-25 i SF-36 subskala sa sociodemografskim i kliničkim karakteristikama u ovoj studiji dobijeno je da žene u odnosu na muškarce imaju niže sve skorove. Miskala i saradnici su pronašli da je u njihovoј studiji pol bio povezan sa subskalom „Bol u očima“ i da su žene u proseku imale niže skorove u odnosu na muškarce. Slično prethodnim studijama, pokazano je da NEI VFQ-25 kompozitni skor značajno korelira sa vidnom oštinom, kako na boljem tako i na lošijem oku (Miskala i sar., 2004; Okamoto i sar., 2008). U skladu sa prethodnim studijama i rezultati ove studije takođe isti su da redukovana vidna oštrina i gubitak vidnog polja utiče ne samo na subskale direktno povezane sa centralnim i perifernim vidom, već su takođe povezane i sa subskalama kao što su: „Mentalno zdravlje“, „Zavisnost“, „Socijalno funkcionisanje“ i „Ograničene uloge“ (Miskala i sar., 2004; Varma i sar., 2006). Prema dobijenim rezultatima nakon operacije katarakte na jednom oku došlo je do znajućeg poboljšanja od preko 20% u kompozitnom skoru kvalitata života povezanog sa vidom. Ovi rezultati su u skladu sa rezultatima prethodno publikovanih studija (Ishi i sar., 2008, Zhang i sar., 2011, To i sar., 2014).

#### **D) Objavljeni radovi koji su deo doktorske disertacije**

*Bojan Kovac, Miroslav Vukosavljevic, Jelena Djokic Kovac, Mirko Resan, Goran Trajkovic, Janko Jankovic, Milena Smiljanic and Anita Grgurevic. Validation and cross-cultural adaptation of the National Eye Institute Visual Function Questionnaire (NEI VFQ-25) in Serbian patients.* Health and Quality of Life Outcomes (2015) 13:142

#### **E) Zaključak (obrazloženje naučnog doprinosu)**

Doktorska disertacija „Procena efektivnosti hirurškog lečenja katarakte merenjem kvaliteta života operisanih bolesnika“ dr Bojana Kovača, kao prvi ovakav rad u našoj populaciji predstavlja originalni naučni doprinos u razumevanju uticaja pre svega katarakte, ali i drugih oftalmoloških bolesti (glaukom, dijabeti ka retinopatija i senilna degenracija žute mrlje) na kvalitet života povezan sa vidom, ali i na kvalitet života povezan sa zdravljem uopšte. Lingvisti kom validacijom, kulturološkom adaptacijom i reinžinjeringom pomoći u Rašanalize NEI VFQ-25 upitnika je dobijen vredan instrument pomoći u koga se mogu nastaviti istraživanja vezana za kvalitet života povezan sa vidom u našoj populaciji. Kao što je pokazano na primeru katarakte ovaj upitnik može poslužiti za ocenu uspešnosti nekog terapijskog postupka, ali i za praćenje pacijenata kroz duži vremenski period. Posebno treba naglasiti da je pokazano da vidna oštrina iako najvažniji, ne treba da bude i jedini parametar kad je u pitanju odluka o operaciji katarakte. Pokazano je da nakon operacije katarakte benefit od operacije nije povezan samo sa poboljšanjem svakodnevnog funkcionisanja zavisnog od vida već i sa poboljšanjima u mentalnom zdravlju i socijalnom životu. Ovo pokazuje da pacijenti sa katarktom nisu samo oftalmološki pacijenti, već predstavljaju problem društva u celini.

Ova doktorska disertacija je u skladu sa principima naučnog istraživanja. Ciljevi su bili precizno definisani, naučni pristup je bio originalan i pažljivo izabran, a metodologija rada je bila savremena. Rezultati su pregledno i sistematično prikazani i diskutovani, a iz njih su izvedeni odgovarajući zaključci.

Na osnovu svega navedenog, i imajući u vidu dosadašnji naučni rad kandidata, komisija predlaže Naučnom veću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu da prihvati doktorsku disertaciju dr Bojana Kovača i odobri njenu javnu odbranu radi sticanja akademске titule doktora medicinskih nauka.

U Beogradu, 07.12.2015.

Ilanovi Komisije:

Prof. dr Tatjana Pekmezovi

Mentor:

Doc. dr Anita Grgurevi

---

Prof. dr Miroslav Vukosavljevi

---

Doc. dr Miroslav Kneževi