

ПРИМЉЕНО: 13.10.2015.			
Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
09-	1875		

**UNIVERZITET U PRIŠTINI
MEDICINSKI FAKULTET PRIŠTINA-KOSOVSKA MITROVICA
NASTAVNO NAUČNOM VEĆU**

IZVEŠTAJ O OCENI URAĐENOG MAGISTARSKOG RADA

Na sednici Nastavno-naučnog veća Medicinskog fakulteta Priština-Kosovska Mitrovica održanoj 07. 10. 2015. god. Odlukom br. 05-1825 imenovana je komisija za ocenu završenog magistarskog rada. *Dr Biljane Dunjić pod naslovom: „TRANSFUZIJA KAO FAKTOR RIZIKA NASTANKA TEŠKOG STEPENA RETINOPATIJE KOD PREVREMENO ROĐENE DECE“.*

Posle pregledanog materijala komisija u sastavu:

1. *Prof.dr. Dragica Odalović - predsednik*
2. *Prof. Olga Antonović - član*
3. *Prof.dr. Ljiljana Šulović-član*

Podnosi Nastavno-naučnom veću sledeći

IZVEŠTAJ:

1: PREGLED MAGISTARSKOG RADA

Magistarski rad pod naslovom : „**TRANSFUZIJA KAO FAKTOR RIZIKA NASTANKA TEŠKOG STEPENA RETINOPATIJE KOD PREVREMENO ROĐENE DECE**“, kandidata dr Biljane Dunjić napisan je na 103 strane i sadrži 33 tabele i 28 grafikona u sedam poglavlja: 1. Uvod, 2. Ciljevi istraživanja, 3. Materijal i metode rada, 4. Rezultati rada, 5. Diskusija, 6. Zaključci, 7. Literatura

II. Vrednovanje pojedinih delova magistarskog rada:

Uvod:

U prvom delu uvoda su dati osnovni pojmovi o retinopatiji koja se javlja kod kod prevremeno rođene dece. Retinopatija prematuriteta (ROP) predstavlja poremećaj razvoja retine i staklastog tela koje se javlja kod prevremeno rođene dece. Ona nastaje zbog poremećaja u angiogenezi, gde retinalni krvni sudovi imaju poremećaj rasta i razvoja što može dovest do poremećaja vida ili do slepila. Teži oblici Retinopatije prematuriteta (ROP) dovode do slepila prevremeno rođene dece. Slepilo kao teško oštećenje predstavlja veliki hendikep za samog pacijenta, porodicu i društvo. U drugom delu uvoda prikazani su najčešći faktori rizika i njihov značaj za nastanak retinopatije. Od mnogobrojnih faktora rizika izdvojena je i detalno obrađena primena transfuzije krvi kod prevremeno rođene dece kao značajan riziko faktor u nastanku retinopatije. Na kraju uvoda kandidat je detaljno opisao metode konzervativnog načina lečenja, kao i procedure mogućeg operativnog lečenja, laser fotokoagulacijom.

CILJEVA ISTRAŽIVANJA

U drugom delu rada izneseni su ciljevi studije. Kandidat je jasno definisao cilj kroz težnju da se odredi incidenca pojave teškog stepena retinopatije kod prevremeno rođene dece na posmatranoj populaciji i da se ispita korelacija datih transfuzija deplazmatisanih eritrocita kao faktora rizika, sa nastankom teškog stepena retinopatije prematuriteta.

Ciljevi istraživanja su postavljeni jasno i precizno i bili su vodilja istraživaču da u svojoj studiji određenim metodološkim redom dođe do odgovora na postavljena pitanja.

MATERIJAL METOD RADA

U trećem delu rada detaljno je opisana metodologija koja je primenjena u magistarskom radu. Prospektivno-retrospektivna studija je sprovedena na odeljenju Neonatologije Instituta za ginekologiju i akušerstvo Kliničkog centra Srbije, u Beogradu. U studiju su uključeni pacijenti, koji su rođeni u porodilištu Instituta za ginekologiju i akušerstvo i koji su lečeni na odeljenju za neonatologiju do otpusta kući. Isključena su deca koja su imala letalni ishod ili prevedena na lečenje u drugu ustanovu. U studiji su praćena deca iz skrining programa za retinopatiju prematuriteta. U skrining su uključena deca gestacijske starosti 35 nedelja i manje i telesne mase na rođenju 2000 gr i manje, kao i ostali prematurusi koji su imali nestabilan klinički tok. Rizičnu prevremeno rođenu decu za skrining izdvajaju neonatolozi sa odeljenja.

Ispitivanu grupu činila su deca sa teškim stepenom retinopatije (ROP 3+), koji zahteva hirurško lečenje laser-fotokoagulacijom. Kontrolnu grupu činila su deca koja nisu imala promene na krvnim sudovima oka ili su bila blažeg stepene ROP-a (I i II) i kod kojih nije postojala indikacija za hirurškim lečenjem.

Analizirana je potreba za primenu terapije kiseonikom (oksigeno terapija). Kiseonik se primenjivao u terapiji u vidu respiratorne potpore (nazalni CPAP i konvencionalna mehanička ventilacija) ili u vidu kontrolisane povećane koncentracije kiseonika (difuzno preko atmosfere inkubatora ili hood-a).

Nazalni CPAP (kontinuirani pozitivni pritisak na kraju inspirijuma) u vidu "bubble CPAP-a", konstruisanog prema Hudson modelu.

Konvencionalna sinhronizovana mehanička ventilacija u vidu SIPPV i SIMV se sprovodila aparatima "Drager Babylog 8000+".

Gasne analize i acidobazni status su se radili iz uzorka kapilarne krvi iz pete. Krvna slika se radila iz uzorka kapilarne ili venske krvi.

Vrednosti bilirubina su određivani iz uzorka venske krvi.

Stepen respiratornog distres sindroma (RDS) ocenjivan je na osnovu Rtg pluća po Bomsellu (od I-V stepena).

Oftalmološki pregled obavljao je lekar specijalista za očne bolesti. Pregled je obavljan na odeljenju za neonatologiju u jedinicama intenzivne i poluintenzivne nege. Obavljao se binokularnim indirektnim oftalmoskopom I lupom 20D, na prethodno dilatiranu zenicu. Dilatacija zenice postizala se ukapavanjem 2,5% phenilephrina 2 puta na 15minuta u toku jednog sata pre pregleda.

Komunikacija članova osoblja sa roditeljima je bila veoma važna. Roditelji su morali da budu svesni značaja pregleda, da budu upoznati ukoliko njihovo dete ima ROP, sa mogućim posledicama i rizikom eventualnog lošeg ishoda. Za statističku obrdu kandidat je koristio deskriptivne i analitičke statističke metode uz računsku podršku i softverski paket SPSS 15.0. Od deskriptivnih metoda korišćene su:

Izračunavanje mera centralne tendencije i mere varijabiliteta, tabeliranje i grafičko prikazivanje, izračunavanje relativnih brojeva.

Od analitičkih metoda korišćenje su :

3. testiranje normalnosti raspodele,
4. Hi-kvadrat test,
5. jednostruka linearna korelacija,
6. Spearmanov koeficijent korelacije ranga,
7. T-test

Statističkom obradom i analizom kandidat je prikazao sistem tabela i grafikona u kojima su date numeričke ilustracije karakteristika pojedinih obeležja za sve primenjene metode u ispitivanju. Metodološki okvir analize bio je usmeren na utvrđivanje stepena razlike i povezanosti između atributivnih i numeričkih obeležja.

Pored tabelarnih, u radu su korišćeni i grafički prikazi dobijenih vrednosti sa ciljem da se istaknu razlike u dobijenim veličinama kod pojedinih parametara ili njihove sličnosti.

REZULTATI RADA:

U četvrtom delu analizirani su rezultati rada. Dobijeni rezultati su na slikovit i stručan način prikazani pomoću 33 tabele i 24 grafikona i statistički obrađeni odgovarajućim statističkim metodama. Rezultati istraživanja će biti doprinos sagledavanju ove problematike u našoj zemlji i na taj način omogućiti izradu predloga mera koje bi trebalo preduzeti kod prevremeno rođene dece kako bi se smanjio rizik od nastanka ROP-a.

DISKUSIJA :

U petom delu u diskusiji, kandidat je polazeći od rezultata istraživanja svoj magistarski rad uporedio sa rezultatima brojnih studija objavljenim u značajnim naučnim i stručnim časopisima i time ga izložio kritici realno i objektivno.

ZAKLJUČCI:

U zaključcima magistarskog rada kandidat dr Biljana Dunjić je jasno i precizno odgovorila na pitanja postavljena u ciljevima istraživanja i time dala značajan doprinos struci, jer dobijeni rezultati mogu biti od velikog značaja za rano otkrivanje faktora rizika dijagnostiku i mogućnost raneog oftalmološkog tretmana dece sa retinopatijom.

LITERATURA

U sedmom delu dat je pregled literature korišćene u ovoj studiji. Kandidat je koristio savremene i sve relevantne informacije blisko povezane sa problematikom ispitivanja. Literatura je pregledno prikazana i korišćena kako u uvodnom delu tako i u diskusiji rezultata koristeći Vancouversku metodu citiranja.

KONAČNA OCENA MAGISTARSKOG RADA

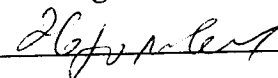
Magistarski rad koju je podnela dr Biljana Dunjić je detaljno obrazložena i studiozno urađen. Priložen je odovarajući broj referenci iz strane i domaće literature, odgovarajućeg datuma, što pokazuje da je kandidat veoma studiozno obradio izloženu problematiku. Kandidat je pravilno postavio ciljeve, odabrao odgovarajuću metodologiju i pokazao da poseduje potrebno iskustvo i teorijsku znanje. Dobijeni rezultati mogu biti od velikog značaja za ranu otkrivanja faktora rizika dijagnostiku i mogućnost raneog oftalmološkog tretmana dece sa retinopatijom.

PREDLOG:

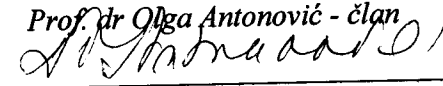
Uzimajući u obzir sve iznete činjenice predlažemo Nastavno-naučnom veću Medicinskog fakulteta Priština-Kosovska Mitrovica da prihvati izveštak komisije za ocenu urađene magistarske teze i odobri dr Biljani Dunjić odbranu iste

Komisija za prihvatanje završenog magistarskog rada

1 Prof. dr Dragica Odošević - predsednik



2 Prof. dr Olga Antonović - član



3 Prof. dr Ljiljana Šulović - član

