

ПРИМЉЕНО: 07.09.2015.

Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
09-	1445		.

УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
НАСТАВНО НАУЧНОМ ВЕЋУ

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ УРАЂЕНОГ МАГИСТАРСКОГ РАДА

Одлуком Наставно Научног Већа Медицинског факултета Универзитета у Приштини, бр. 05-1288 од 10.07.2015. године у Косовској Митровици образована је комисија за оцену урађеног магистарског рада кандидата др Миодрага Станишића под насловом: "ПРИСУСТВО *HELICOBACTER PYLORI* ИНФЕКЦИЈЕ КОД АКТИВНОГ КРВАРЕЋЕГ ПЕПТИЧКОГ УЛКУСА КОЈИ ЗАХТЕВА ИНВАЗИВНУ ТЕРАПИЈУ" у саставу:

1. Проф. др Јован Младеновић, председник
2. Проф. др Драган Радовановић, члан (Медицински факултет Београд)
3. Доц. др Братислав Лазић, члан - ментор

После увида чланова комисије у штампану верзију магистарског рада и извршења потребних корекција, комисија доноси следећи закључак:

ИЗВЕШТАЈ

1. ПРЕГЛЕД МАГИСТАРСКОГ РАДА

Магистарски рад под насловом “ПРИСУСТВО *HELICOBACTER PYLORI* ИНФЕКЦИЈЕ КОД АКТИВНОГ КРВАРЕЋЕГ ПЕПТИЧКОГ УЛКУСА КОЈИ ЗАХТЕВА ИНВАЗИВНУ ТЕРАПИЈУ“ кандидата др Миодрага Станишића написана је на 113 страна, илустрована је са 2 слике, 4 схеме, 44 табела и 28 графикана.

На крају текстуалног дела је списак од 158 рефернци коришћене домаће и стране литературе.

Рад се састоји од седам поглавља: Увод, Циљеви рада, Методологија рада, Резултати рада, Дискусија, Закључци и Литература.

2. ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА МАГИСТАРСКОГ РАДА

УВОД

У уводном делу кандидат говори о пептичком улкусу, утицају *Helicobacter pylori* инфекције на његову етиологију и еволуцију, крварењу - озбиљној компликацији овог врло заступљеног обољења савременог човечанства, које се одликује великом стопом обољевања при чему нису поштеђене ни млађе добне групе. Посебно се указује на чињеницу да је и поред видног напретка у ендоскопској дијагностици и хемостази, значајних продора на пољу медикаментозне профилаксе и лечења, модерних јединица интензивне неге укупан морталитет и даље висок. Хируршке процедуре и стратегија има и даље врло истакнуту улогу у терапијском третману овог обољења, нарочито компликација, посебно када се ради о масивном облику крварења и када се зна да значајан број оболелих мора бити на овакав начин лечено.

Кандидат је такође изнео уџбеничке и истраживачке податке о морфофункционалним карактеристикама желуца и дуоденума као и патофизиолошке основе настајања пептичког улкуса и облике крварења које настају из ових лезија као компликација болести.

Кандидат је изнео актуелне стручне ставове о дијагностичком и терапијском приступу овом проблему.

Детаљно су описане методе конзервативног начина лечења, ургентна ендоскопска процедура и хемостаза као и процедуре оперативног начина лечења.

ЦИЉЕВИ ИСТРАЖИВАЊА

Као основни постављени циљеви истраживања у овом магистарском раду су да се кроз клиничку студију утврди следеће:

- Утврдити учесталост *Helicobacter pylori* инфекције у популацији болесника са крварећим пептичким улкусом.
- Утврдити утицај демографских карактеристика испитиваних пацијената на испољавање гастродуоденалне хеморагије као последице пептичког улкуса и присуства *Helicobacter pylori* инфекције.
- Упоредити клиничко испољавање болести зависно од ендоскопског налаза и интензитета крварења код пацијента са крварећим пептичким улкусом.
- Утврдити корелацију лабораторијско-биохемијских параметара код испитиваних пацијената са крварењем из пептичког улкуса, у односу на присуство *Helicobacter pylori* инфекције.
- Утврдити степен корелације *Helicobacter pylori* инфекције и степена крварења из пептичког улкуса.
- Утврдити ефекат појединих оперативних процедура у лечењу крварећег улкуса гастродуоденума код пацијената са *Helicobacter pylori* инфекцијом.

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД РАДА

У овом поглављу детаљно је описана методологија примењена у изради магистарског рада. Наведени су критеријуми коришћени у дизајну студије, избору испитаника, клиничке, лабораторијске и остале допунске методе испитивања болесника, као и статистичке методе које су коришћене у обради добијених података.

Истраживање је спроведено кроз двогодишњу проспективну студију у коју су укључени пацијенти свих старосних доба живота са крварењем из гастродуоденалног улкуса. Испитивану групу чине пацијенти са *Helicobacter pylori* инфекцијом, док контролну групу чине пацијенти без присутне *Helicobacter pylori* инфекције са крварењем из гастродуоденалног улкуса.

Студија је изведена мултидисциплинарно, у истраживање је укључен хирург, гастроентеролог, биохемичар, имунолог и патолог.

Сви испитивани болесници обрађени су одмах након хоспитализације, при чему су осим рутинским дијагностичким поступцима, били подвргнути интервентној гастродуоденоскопији у циљу егзактне идентификације извора крварења, планирања терапијске стратегије и примене адекватне терапије.

У оквиру примењеног научног метода употребљени су сви релевантни статистички параметри и технике, а у циљу потврђивања или негирања постављене научне хипотезе.

У статистичкој обради резултата истраживања коришћена је следећа методологија статистичке обраде:

У статистичкој обради резултата истраживања коришћена је следећа методологија статистичке обраде:

- прикупљање и статистичко сређивање података,
- адекватно табелирање статистичких података,
- графичка обрада података,
- статистичко тестирање добијених резултата најрелевантнијим статистичким тестовима.

Оцена добијених резултата мерена је инциденцијом поновног крварења, компликација и исходом лечења.

Коришћена је компарација са публикованим резултатима других аутора о овом проблему.

За анализу добијених података коришћене су дескриптивне статистичке методе и методе за тестирање статистичких хипотеза. Од дескриптивних метода коришћене су мере централне тенденције (аритметичка средина и медијана), мере варијабилитета (стандардна девијација о опсег) и релативни бројеви.

За тестирање хипотеза о разлици учесталости коришћен је хи-квадрат тест, а за тестирање хипотеза о разлици аритметичких средина т-тест.

У случају да нису биле испуњене претпоставке за примену параметарских статистичких тестова примењени су одговарајући непараметарски тестови: Фишеров тест тачне вероватноће и Mann-Whitney тест.

За статистичку обраду коришћен је софтверски пакет СПСС 21. Статистичке хипотезе су тестиране на нивоу значајности 0.05.

РЕЗУЛТАТИ РАДА

У поглављу о резултатима рада, на прегледан, истраживачки и статистички валидан начин су изложени резултати добијени у истраживању.

Резултати су приказани у 38 табела и 28 графикона. Изложени резултати су прегледно приказани, а сви графикони и табеле образложени одговарајућим коментаром о статистичкој значајности разлике, односно повезаности између испитиваних параметара и појава.

Ургентна гастрододеноскопија и хемостаза је незаобилазан дијагностички и терапијски поступак у савременом третману оваквих стања.

Пептички улкус је патоанатомски супстрат који као једну од својих најчешћих компликација има гастродуоденално крварење.

Масивно крварење из гастродуоденума најчешће настаје као последица пептичког улкуса и има своје импликације на обухват конзервативног лечења, интервентних ендоскопских процедура као и оперативног лечења таквих болесника.

Оперативне методе које утичу на даљи ток болести исказују своје предности у односу на изоловане хемостатске оперативне методе

ДИСКУСИЈА

У поглављу Дискусија, упоређивањем добијених резултата са подацима релевантних домаћих и светских студија истиче се смисао и значај предузетог истраживања.

У светлу досадашњих сазнања, савременим речником и стилем, методолошки исправно, дискутовано је о пептичком улкусу, утицају *Helicobacter pylori* инфекције на етиологију и еволуцију овог обољења као и настанак улкусне хеморагије, често животно угрожавајуће компликације.

Анализиран је и дискутован значај ендоскопских дијагностичких и тераписких процедура у третману оваквих патолошких стања.

Посебно је дискутован значај оперативног начина лечења, оперативних процедура, у светлу непосредних као и удаљених терапијских ефеката.

Добијени резултати су образлагани и поређени са најновијим научним сазнањима из домаће и светске литературе.

ЗАКЉУЧЦИ

Срж добијених резултата истраживања, сажет је у закључцима у претпоследњем поглављу овог рада.

Закључци истраживања логички проистичу из резултата рада и дискусије и представљају осврт и став аутора у вези са актуелном проблематиком.

Аутор је доказао да је крварећи пептички улкус, значајно заступљенији код припадника мушког пола у групи испитаника са доказаном *Helicobacter pylori* инфекцијом. Учесталост крварећег пептичког улкуса расте са повећањем старосне доби. Значајно најзаступљенији узрок крварења је пептички улкус дуоденума који је двоструко чешћи од улкуса желуца. Најзаступљенија локализација крварећег пептичког улкуса у оквиру дуоденума је задњи зид у односу на остале локализације. Крварећи пептички улкус желуца је заступљенији код пацијената са *Helicobacter pylori* инфекцијом. Најзаступљенија локализација крварећег пептичког улкуса желуца је регион антрума.

Активне форме крварења (Forrest класификација) су значајно заступљеније у односу на остале ендоскопске форме крварења код обе групе испитаника са крварећим пептичким улкусом гастродуоденума, при чему је најзаступљенија Forrest 1б.

Аутор је такође утврдио да интервентна ендоскопска процедура као и њена успешност је значајно најзаступљенија у инвазивној терапији крварећег гастродуоденалног улкуса у односу на остале терапијске форме у оквиру испитиваних група пацијената што снажно истиче њену високу улогу у третману овог медицинског проблема.

Закључено је да су најзаступљеније оперативне методе које су примењене у оквиру хируршког третмана крварећег гастродуоденалног улкуса су оне које доводе до хемостазе истовремено доводећи до потпуног излечења, у односу на методе којима се постиже искључиво хемостаза, што јасно успоставља њихову врло важну улогу у стратегији оваквог начина лечења.

ЛИТЕРАТУРА

У последњем поглављу овог рада, кандидат методолошки исправно наводи коришћене референце. Кандидат је овладао коришћењем савремених информација блиско повезаним са проблемом испитивања, као и њиховим прегледним приказивањем и коришћењем, како у уводном делу студије, тако и у дискусији добијених резултата.

КОНАЧНА ОЦЕНА МАГИСТАРСКОГ РАДА

Из свега изложеног, сматрамо да је др Миодраг Станишић у свом магистарском раду под насловом: "ПРИСУСТВО *HELICOBACTER PYLORI* ИНФЕКЦИЈЕ КОД АКТИВНОГ КРВАРЕЋЕГ ПЕПТИЧКОГ УЛКУСА КОЈИ ЗАХТЕВА ИНВАЗИВНУ ТЕРАПИЈУ" у свему испоштовао научни принцип и методологију у обради занимљиве и добро одабране научне проблематике.

Резултати имају све карактеристике објективног научно критичког рада. Они су правилно обрађени и представљају категорију валидну за научно закључивање.

Магистарски рад др Миодрага Станишића претставља запажен научни допринос додатном разумевању ове актуелне медицинске проблематике.

Резултати овог магистарског рада свакако ће имати и практичну примену, што је од посебног интереса.

Због свега изнетог, Комисија за оцену урађеног магистарског рада, са задовољством, Наставно Научном Већу Медицинског факултета Универзитета у Приштини даје следећи

ПРЕДЛОГ

Да прихвати извештај Комисије за оцену урађеног магистарског рада др Миодрага Станишића и одобри јавну одбрану исте.

Чланови Комисије:

1. Проф. др ~~Јован Младеновић~~ ^{Проф. др М. С. С. М.} председник

2. Проф. др ~~Драган Радовановић~~ ^{Проф. Univ. dr sc. med.} члан

3. Доц. др Братислав Лaziћ, члан-ментор

Doc. dr sc. med.
Bratislav D. Lazić
specijalista opšte hirurgije

Косовска Митровица, 24.08.2015. год.