

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
У КРАГУЈЕВЦУ

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
НАСТАВНО - НАУЧНОМ ВЕЋУ

ПРИМАЉЕНО: 11.05.2018.			
Орг.јед.	Број	Прилог	Вредност
05	5028/3-1		

1. Одлука већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу

Одлуком Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу, број-IV-03-247/33 од 04.04.2018. године, именовани су чланови комисије за оцену научне заснованости теме докторске дисертације кандидата **Владимира Милосављевића** под називом:

„Компаративна анализа исхода хируршког лечења пацијената оперисаних лапароскопском и класичном спленектомијом због бенигну оболјења слезине“

Чланови комисије су:

1. Проф. др Драгче Радовановић, варедни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Хирургија, председник;
2. Проф др Милош Бјеловић, варедни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија са анестезиологијом, члан;
3. Проф. др Милорад Петровић, варедни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија са анестезиологијом, члан.

На основу увида у приложену документацију, Комисија подноси Наставно-научном већу следећи:

2. Извештај о оцени научне заснованости теме докторске дисертације

2.1. Кратка биографија кандидата

Др Владимир Милосављевић рођен је 11.12.1982. године у Јагодини, република Србија. Основну школу завршио је у Плажану. Гимназију у Свилајнцу са одличним успехом. Дипломирао је на Медицинском факултету Универзитета у Крагујевцу 2009. године. Након завршених докторских студија обавио је обавезни лекарски стаж у К.Ц. Крагујевац и положио државни испит 2010. Докторске академске студије уписује школске 2010/2011. године, положио је све испите предвиђене планом и програмом, а усмени докторски испит полаже 2016. Од 2012. године запослен је у Општој Болници „Стефан Високи“ у

Смедеревској Паланци на одељењу опште хирургије. 2014. године уписује специјализацију из опште хирургије на Медицинском факултету универзитета у Београду. Члан је лекарске коморе Србије (лиценца бр. 406339), од 2016. члан је Удружења Ендоскопских хирурга Србије.

2.2. Наслов, предмет и хипотеза докторске дисертације

Наслов: „Компаративна анализа исхода хируршког лечења пацијената оперисаних лапароскопском и класичном спленектомијом због бенигнух обољења слезине“

Предмет: Анализа исхода пацијената оперисаних лапароскопском спленектомијом због бенигнух хематолошких обољења слезине и поређење резултата хируршког лечења са отвореном спленектомијом и приказ значаја лапароскопског приступа у лечењу бенигнух обољења слезине.

Хипотезе: Лапароскопска спленектомија је праћена мањом инциденцом компликација (краће време трајања операције, мање интраоперативно крварење, боља детекција акцесорних слезина, мања потреба за реинтервенцијама, краћа постоперативна хоспитализација), као и бржим опоравком и враћањем животним активностима код пацијената оперисаних због бенигнух обољења слезине.

Лапароскопска спленектомија се може сматрати методом избора у терапији бенигнух обољења слезине.

2.3. Испуњеност услова за пријаву теме докторске дисертације

Кандидат је објавио један рад у целини за штампу у рецензираном часопису категорије **M51**, у коме је први аутор, чиме је испунио услов за пријаву докторске тезе:

Milosavljevic V, Grubor N, Tadic B, Knezevic Dj, Cirkovic A, Milicic V, Znidarsic M, Matic S. Laparoscopic splenectomy in the treatment of haematological diseases of the spleen. Ser J Exp Clin Res. 2017; doi: 10.1515/sjecr-2017-0047. **M51**

2.4. Преглед стања у подручју истраживања

Бенигна обољења слезине нису заступљена у великој мери у популацији. Углавном су више заступљена код особа женског пола. Код бенигнух хематолошких обољења спленектомија спада у другу опцију лечења, након неуспелог медикаментозног лечења, док за бенигна нехематолошка обољења спленектомија представља методу избора. Лапароскопска спленектомија је примењљива за већину обољења слезине осим у случају изражених коморбидитета, предходних класичних операција на трбуху и екстремне гојазности.

Без обзира на до сада познате бенефите лапароскопске спленектомије и на њену прихваћеност од стране стручне јавности, у многим центрима она и даље није заступљена и уведана као стандардна процедура.

2.5. Значај и циљ истраживања

Значај истраживања

Постоји одређени број студија које се баве поређењем лапароскопске и класичне спленектомије, али ни једна до сада објављена студија није обухватила сва бенигна обољења слезине (бенигна хематолошка и бенигна не хематолошка обољења) због којих су пацијенти подвргнути оперативном лечењу. Циљ овог рада је да укаже на предности лапароскопске спленектомије у односу на класичну спленектомију и увођење лапароскопске спленектомије као стандардне хируршке процедуре у лечењу бенигну обољења слезине.

Циљ истраживања

Главни циљ студије је алалиса преоперативних, интраоперативних и постоперативних параметара пацијената оперисаних лапароскопском спленектомијом због бенигну хематолошких обољења слезине, као и поређење резултата хируршког лечења са отвореном спленектомијом и приказ значаја лапароскопског приступа у лечењу бенигну обољења слезине.

2.6. Веза истраживања са досадашњим истраживањима

У неким центрима лапароскопска спленектомија се користи као стандардна хируршка процедура за многа обољења слезине, међутим у многим центрима се спорадично или уопште не користи, већ се и даље користи класична спленектомија. Већина аутора сматра да је лапароскопска спленектомија ефикасна и безбедна хируршка процедура у лечењу многих бенигну и малигну обољења слезине. Даљим усавршавање лапароскопске технике хируршких тимова и техничка унапређења лапароскопске опреме могу довести до још шире примене ЛС као стандардне оперативне процедуре и тиме до безбеднијег и квалитетнијег лечења пацијената са ширим спектром обољења слезине.

2.7. Методе истраживања

2.7.1. Врста студије

Планирана је ретроспективна кохортна студија, којом ће бити анализирани и поређени подаци добијени из историја болести са циљем увида у одређене параметре.

2.7.2. Популација која се истражује

Студија ће обухватити 196 пацијената оперисаних због бенигну оболјења слезине на Клиници за дигестивну хирургију – Првој Хируршкој Клиници, Клиничког Центра Србије у периоду од 2001 до 2017 године. За спровођење студије добијена је сагласност етичког комитета Клиничког Центра Србије.

2.7.3. Узорковање

Студијом је обухваћено укупно 196 пацијената, подељених у две групе. Прву групу чине 93 пацијената који су оперисани лапароскопском техником у периоду од 2007. до 2017. године и другу групу коју чине 103 пацијената оперисаних класичном спленектомијом у периоду од 2001. до 2017. године, због бенигну оболјења слезине на Клиници за дигестивну хирургију – Првој хируршкој клиници, Клиничког центра Србије.

2.7.4. Варијабле које се мере у студији

1. Независне

Лапароскопска спленектомија се изводи у условима ОЕТА, а подразумева минимално инвазивни хируршки приступ слезини кроз четири трокара величине 5,10,12мм, Класична спленектомија се такође изводи у ОЕТА, подразумева отворени хируршки приступ слезини кроз десну субкосталну лапаратомију. Обе методе подразумевају уклањање слезине - спленектомију и пласирање абдоминалног дрена у леви субфренијум.

2. Збуњујуће

Године старости, тешки коморбидитети, нерегулисана коагулопатије, предходне операције на трбуху.

3. Зависне

Преоперативне варијабле од интереса су дијагноза болести, преоперативни број тромбоцита за бенигна хематолошка оболјења слезине, величина слезине. Интраоперативне варијабле од интереса су интраоперативни губитак крви, време трајања операције, интраоперативне компликације, за ЛС групу конверзије у отворену процедуру. Интраоперативна детекција акцесорних слезина . Постооперативне варијабле од значаја су реинтервенције, постооперативни опоравак изражен трајањем постооперативне абдоминалне дренаже, опоравком цревне перисталтике и дужином постооперативне хоспитализације, постооперативни број тромбоцита за бенигна хематолошка оболјења.

2.7.5. Снага студије и величина узорка

На основу примарног циља истраживања (поређење ефикасности лапароскопског и отвореног класичног приступа спленектомије као метода избора у терапији бенигног

хематолошког обољења слезине која се може приказати као учесталост компликација ове методе), за жељену величину ефекта од 0,3, снагу (моћ) статистичког теста (у овом случају χ^2 табела контингенције) од 0,9, ниво грешке првог типа $\alpha=0,05$, и степен слободе $df=1$ (јер су поређене две групе, а компликације су дефинисане као номиналне дихотомне варијабле), а коришћењем статистичког програма G Power 3.1.9.2, добијена је потребна величина узорка од 88 испитаника по групи, чиме је доказана адекватност величине изабраних група.

2.7.6. Статистичка обрада података

Статистичка анализа података је обављена у софтверском пакету IBM SPSS ver. 21.0. Резултати су представљени у виду аритметичке средине и стандардне девијације, уколико задовољавају критеријуме нормалне расподеле, у супротном су приказивани медијаном и опсегом вредности. Нормалност расподеле је испитивана математичким и графичким методама. Од математичких коришћени су коефицијент варијације, мере симетричности расподеле (енгл. *skewness kurtosis*), као и тестови (Колмогоров-Смирнов и Шапиро-Вилк). Употребљене графичке методе су хистограм, Q-Q дијагра, детрендован Q-Q дијаграм и дијаграм кутије (енгл. *box plot*). Категоријални подаци су приказани апсолутним и процентуалним вредностима. Т-тест примњиван је за поређење континуираних варијабли које подлежу нормалној расподели, у супротном коришћен је Тест суме рангова (енгл. *Mann Whitney test*). За анализу података категоријалног типа коришћен је χ^2 тест. Све статистичке методе су сматране сигнификантним уколико је p вредност $\leq 0,05$.

2.8. Очекивани резултати докторске дисертације

Очекивани резултати на крају ове студије су да је лапароскопска спленектомија праћена мањом инциденцом интраоперативних и постоперативних компликација пацијената оперисаних због бенигну обољења слезине, да је лапароскопска спленектомија супериорнија у интраоперативној детекцији акцесорних слезина.

Очекује се као крајњи резултат примене лапароскопске спленектомије, бржи опоравак и брже враћање животним активностима пацијената оперисаних због бенигну обољења слезине, као и нешто бољи терапијски ефекат код пацијената оперисаних због бенигну хематолошких обољења слезине.

У односу на класичну спленектомију, лапароскопска техника је ефикаснија и безбеднија у лечењу бенигну обољења слезине, са упоредивим или бољим удаљеним резултатима, те у том смислу значај ове студије је да се прикаже предност и укупан беневит хируршког лечења и да се лапароскопска спленектомија одреди као метода избора за лечење бенигну обољења слезине.

2.9. Оквирни садржај дисертације

Два основна модалитета хируршког лечења бенигну оболјења слезине су: лапароскопска спленектомија и класична спленектомија. Ова студија има за циљ да компарацијом преоперативних, итраоперативних и постоперативних параметара покаже да ли хируршко лечење пацијената оперисаних због бенигну оболјења слезине лапароскопском техником има предности и боље резултате у односу на класично оперисане пацијенте и да ли је лапароскопска техника супериорнија у лечењу бенигну оболјења слезине у односу на класичан хируршки приступ.

3. Предлог ментора

За ментора се предлаже **Проф. др Славко Матић**, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду, за ужу научну област Хирургија са анестезиологијом. Предложени наставник испуњава ууслове за ментора докторских дисертација, у складу са стандардом 9. за акредитацију студијских програма докторских академских студија на високошколским установама.

3.1. Компетентност ментора

Радови у вези са темом докторске дисертације:

1. Čolovic R, Micev M, Jovanović M, **Matić S**, Grubor N, Atkinson HD. Abdominal neurenteric cyst. World J Gastroenterol 2008;14: 3759-62.
2. **Matić S**, Knežević Dj, Ignjatović I, Grubor N, Dugalić V, Micev M, Knežević S. Laparoscopic Distal Pancreatectomy for Intrapancreatic Accessory Spleen: Case Report. Srp Ark Celok Lek 2015; 143 (3-4): 195-198
3. Milovanović A, Popović M, Petrović M, Čolović R, Bošković D, Čolović M, Petrović M, Elezović I, **Matić S**, Žuvela M, Knežević S, Dugalić V, Antić A. Hirurško lečenje hematoloških oboljenja slezine. Acta Chir Iugosl 2002; 49: 73-79.
4. Petrović M, Popović M, Knežević S, **Matić S**, Gotić M, Milovanović A, Žuvela M, Artiko V, Dugalić V, Ranković V Intraoperativne i postoperativne komplikacije splenektomije. Acta Chir Iugosl 2002; 49: 81-84.
5. **Matić S**, Milovanović A, Dugalić V, Petrović M, Milićević M, Bašić M. Laparoskopска splenektomija – indikacije, specifičnosti operative procedure i hirurška tehnika. Acta Chir Iugosl 2002; 49: 107-112.
6. Knežević S, Stefanović D, Petrović M, Đorđević Z, **Matić S**, Artiko V, Milovanović A, Popović M. Autotransplantacija slezine. Acta Chir Iugosl 2002; 49: 101-106.
7. Popović M, Petrović M, Milovanović A, **Matić S**, Petrović M, Bošković D, Bašić M. Splenektomija u lečenju hematoloških bolesti. Acta Chir Iugosl 1997; 44-45: 37-42.

4. Научна област дисертације

Научна област: Медицина. Ужа научна област: Хирургија.

5. Научна област чланова комисије

1. Проф. др Драгче Радовановић, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Хирургија, председник;
2. Проф. др Милош Бјеловић, вавредни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија са анестезиологијом, члан;
3. Проф. др Милорад Петровић, вавредни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија са анестезиологијом, члан.

ЗАКЉУЧАК И ПРЕДЛОГ КОМИСИЈЕ

На основу увида у резултате досадашње Научно-истраживачке активности и публиковане радове др Владимира Милосављевића, комисија закључује да кандидат поседује одговарајуће компетенције и да испуњава све услове да приступи изради докторске дисертације.

Предложена тема је научно оправдана, дизајн истраживања је прецизно постављен и дефинисан, методологија је јасна. Ради се о оригиналном научном делу које има за циљ да испита ефекте и предности хируршког лечења пацијената оперисаних лапароскопском техником и класичном спленектомијом због бенигну обопења слезине и одреди да ли лапароскопска спленектомија има значајну предност над класичном спленектомијом у овој групи обопења.

Комисија сматра да ће предложена докторска теза кандидата Владимира Милосављевића бити од великог научног и практичног значаја у смислу увођења лапароскопске спленектомије као стандардне процедуре у хируршком лечењу бенигну обопења слезине.

Комисија предлаже научно-наставном већу Факултета медицинских наука у Крагујевцу да прихвати пријаву теме докторске дисертације кандидата Владимира Милосављевића са насловом „Компаративна анализа исхода хируршког лечења пацијената оперисаних лапароскопском и класичном спленектомијом због бенигну обопења слезине“ и одобри њену израду.

ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ:

1. Проф. др Драгче Радовановић, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Хирургија, председник;

Проф. др сци. мед.
Драгче Радовановић
хирурги

2. Проф. др Милош Бјеловић, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија са анестезиологијом, члан;

Prof. Univ. dr so. med.
Милош Бјеловић
↑ спец. опште хирургије
-хирургије дигестивног система

3. Проф. др Милорад Петровић, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија са анестезиологијом, члан.

Проф. Милорад Петровић

Prof. Univ. dr so. med.
Милорад Петровић
↑ спец. опште хирургије
42021

Крагујевац 23.04.2018.