

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ**ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ**

Презиме, име једног родитеља и име	Несторовић, Добривоје Милица
Датум и место рођења	13.01.1977. Ниш

Основне студије

Универзитет	Универзитет у Нишу
Факултет	Медицински факултет
Студијски програм	Медицина
Звање	доктор медицине
Година уписа	1995.
Година завршетка	2002.
Просечна оцена	8,73

Мастер студије, магистарске студије

Универзитет	Универзитет у Нишу
Факултет	Медицински факултет
Студијски програм	Медицина
Звање	магистар медицинских наука
Година уписа	2002.
Година завршетка	2009.
Просечна оцена	
Научна област	Медицина
Наслов завршног рада	Ране постоперативне компликације елективних операција малигних тумора дигестивног тракта код старијих од 65 година

Докторске студије

Универзитет	Универзитет у Нишу
Факултет	Медицински факултет
Студијски програм	ДАС медицина
Година уписа	2014.
Остварен број ЕСПБ бодова	180
Просечна оцена	

НАСЛОВ ТЕМЕ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Наслов теме докторске дисертације	Фактори ризика за настанак постоперативног илеуса код елективних ресекција дебелог црева
Име и презиме ментора, звање	Проф. др Горан Станојевић
Број и датум добијања сагласности за тему докторске дисертације	06-М-117/14 од 13.07.2015. године

ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Број страна	110
Број поглавља	9
Број слика (шема, графикона)	21
Број табела	45
Број прилога	3

**ПРИКАЗ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА КАНДИДАТА
који садрже резултате истраживања у оквиру докторске дисертације**

Р. бр.	Аутор-и, наслов, часопис, година, број волумена, странице	Категорија
1	<p>Nestorović Milica, Stanojević Goran, Branković Branko, Pecić Vanja, Jeremić Ljiljana Prolonged postoperative ileus after elective colorectal cancer surgery Vojnosanitetski pregljed, 2017 OnLine-First (00):387-387 DOI:10.2298/VSP160527387N :http://www.vma.mod.gov.rs/sr-lat/vojnosanitetski-pregljed</p> <p>Проспективним истраживањем анализирана је појава постоперативног илеуса (ПОИ) после елективних колоректалних операција због карцинома и утицај ове компликације на рани постоперативни исход.</p> <p>Истраживање је обухватило 103 болесника (64 мушкарца и 39 жена) старијих од 18 година, оперисаних у периоду од јуна 2015. до фебруара 2016. Праћење је трајало до 30 дана после операције, а као крајни циљ постављен је ПОИ утврђен према јасној дефиницији. Анализиран је и утицај ПОИ на друге параметере исхода лечења као што су: постоперативне компликације, инфекција на месту оперативног рада, дехисценција анастомозе, реоперације, морталитет и трајање хоспитализације. ПОИ се јавио код 12 (11.3%) болесника. Трећина болесника имала је неки тип инфекције на месту оперативног рада, док је стопа компликација износила 47.6%. Десет болесника (9.7%) је реоперисано. Болесници са ПОИ имали су статистички значајно дужу хоспитализацију ($Z=2.291$, $p=0.022$). Према доступним литературним подацима поједини фактори као што су: старост, пол, трајање и тип операције могу да утичу на развој ПОИ. Према нашим резултатима наведени параметри нису идентификовани као статистички значајни фактори ризика. Сама појава ПОИ представља фактор ризика за реоперацију ($OR=12.286$; $p=0.001$), док је истовремено ПОИ без утицаја на инфекцију оперативног места, дехисценцију анастомозе и смртни исход. .</p>	M23
2	<p>Nestorovic M, Stanojevic G, Brankovic B, Pecić V, Mihajlovic D, Petrovic D, Jeremic Lj . Prolonged postoperative ileus after elective colorectal resection for bowel cancer. Colorectal Dis 2016;18 (Supl. 1): 27</p> <p>Циљ рада је идентификација интраоперативних фактора ризика за развој пролонгираног постоперативног илеуса код елективно оперисаних болесника због малигнух тумора колоне и ректума. Анализирани су подаци са 103 хируршке интервенције. Праћени су: дужина инцизије, трајање операције, трајање изложености црева ваздуху, укупна доза опиоида, волумен кристалоида, адхезиолиза, мобилизација лиеналне флексури, губирак крви, надокнада крви, дужина ресеката и креирање стоме. Анастомоза је креирана у 89.3%, а код 32% операција се завршила са стомом (било протективном или терминалном). Према униваријантној регресионој анализи фактори ризика за развој пролонгираног постоперативног илеуса су: дужина инцизије ($OR=1.20$; $P=0.017$), запремина кристалоида ($OR=1.001$; $P=0.025$) и укупна доза опиоида ($OR=1.095$; $P=0.008$). У мултиваријантној анализи ниједан од наведених параметра није се показао статистички сигнификантан.</p>	M34
3	<i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i>	

НАПОМЕНА: уколико је кандидат објавио више од 3 рада, додати нове редове у овај део документа

ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ЗА ОДБРАНУ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кандидат испуњава услове за оцену и одбрану докторске дисертације који су предвиђени Законом о високом образовању, Статутом Универзитета и Статутом Факултета.

ДА

На основу увида у приложену документацију и израђену дисертацију, Комисија је утврдила да кандидат испуњава услове за оцену и одбрану докторске дисертације који су предвиђени Законом о високом образовању, Статутом Универзитета и Статутом Факултета.

ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кратак опис појединих делова дисертације (до 500 речи)

Наслов докторске дисертације је јасно формулисан и прецизан, у духу српског језика и у потпуности указује на садржај рада.

У делу **литература** је приказан теоријски осврт на тему која се проучава. Укратко су приказане опште познате чињенице о колекталном карциному: епидемиологија, етипатогенеза, скрининг и дијагностичке

процедуре. Посебна пажња посвећена је делу који се односи на хируршко лечење с обзиром да је главна тема истраживања постоперативни илеус као једна од компликација хируршког лечења. Ово поглавље даје свеобухватни и систематични приказ научног проблема који се обрађује кроз доступне литературне податке на тему свих аспеката ове постоперативне компликације, почев од проблема у дефинисању, преко патогенезе која је сложена и мултифакторијална, испитиваних фактора ризика, стратегија у лечењу као и ефекта који ова компликација има на исход лечења. Поглавље је написано јасно и концизно. У поглављу **хипотезе и циљеви истраживања** прецизно су формулисани циљеви који се заснивају на радним хипотезама, постављеним на основу изложених литературних података који су довели до постављања научног проблема истраживања. Концизно су дефинисани циљеви истраживања: 1. Утврдити учесталост постоперативног илеуса код елективних ресекција дебелог црева 2. Утврдити утицај инфламаторног одговора на развој постоперативног илеуса- праћењем нивоа интерлеукина 6, појединих протеина акутне фазе (Ц-реактивног протеина, фибриногена, феритина, албумина и трансферина), прокалцитонина, седиментације пре и непосредно постоперативно 3. Утврдити који фактори у преоперативној фази доприносе развоју постоперативног илеуса 4. Утврдити који од фактора у интраоперативној фази лечења доприносе развоју постоперативног илеуса 5. Утврдити факторе који у постоперативном периоду доприносе развоју постоперативног илеуса 6. Утврдити факторе који могу имати утицај на степен инфламаторног одговора одређивањем корелације интерлеукина 6, прокалцитонина и наведених протеина акутне фазе с једне стране и дужине инцизије, трајања операције, трајања изложености црева ваздуху, интраоперативног губитка крви, контаминације оперативног поља и адхезиолизе с друге стране. У поглављу **Испитаници и методе** детаљно је изложен дизајн ове проспективне студије, дефинисани испитаници, описана методологија третмана пацијената и динамика праћења параметара и начин прикупљања. Примењена методологија рада у овој дисертацији одговара савременим принципима методологије научноистраживачког рада у медицини. **Резултати** су обрађени и анализирани коришћењем савремене статистичке методологије. Резултати су прегледно обрађени. Приказани су логичким редоследом у односу на постављене циљеве истраживања, изложени јасно и систематично уз концизне описе и тумачења у тексту. У поглављу **Дискусија** су детаљно анализирани добијени резултати спроведене студије и упоређени са резултатима других аутора уз логичну и критичку анализу. Стил писања је јасан, прецизан и разумљив, у складу са српским језиком. Дискусија добијених резултата приказана је систематично. Цитиране референце су актуелне, критички одабране и знатно доприносе објашњењу проблематике докторске дисертације. Коментари сопствених резултата су адекватни. Дискусија добијених резултата је научно утемељена. У поглављу **Закључци** су таксативно, јасно и концизно изнети закључци спроведеног истраживања. Закључци су реално приказани у односу на постављене циљеве истраживања и заснивају се на резултатима добијеним коришћењем савремене и адекватне методологије. Изложени су логичним редом и прегледни. **Литература** коришћена у изради дисертације приказана је кроз 170 библиографских наслова, новијег датума који су релевантни за тему која се обрађује.

ВРЕДНОВАЊЕ РЕЗУЛТАТА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Ниво остваривања постављених циљева из пријаве докторске дисертације (до 200 речи)

Докторска дисертација мр.др Милице Несторовић под насловом “Фактори ризика за настанак постоперативног илеуса код елективних ресекција дебелог црева” је оригинални научни рад из области Хирургије. Ова дисертација је резултат истраживања које је урађено у складу са свим савременим принципима научно-истраживачког рада. Представља актуелан и научно заснован рад чији су резултати клинички применљиви. Докторска дисертација мр. др Милице Несторовић представља резултате исцрпног истраживања постоперативног догађаја комплексног патогенетског механизма који је захтевао строго придржавање унапред одређених протокола хируршког лечења. Овакав приступ омогућио је евентуалну елиминацију познатих фактора који могу да имају утицај на ПОИ како би се истраживање спровело на релативно хомогеној кохорти. Коришћењем савремене и обимне методологије формулисани су закључци који дају јасне одговоре на све постављене циљеве истраживања.

Вредновање значаја и научног доприноса резултата дисертације (до 200 речи)

У циљу идентификације потенцијалних фактора ризика за развој ПОИ праћен је велики број варијабли пре, током и након операције. Праћене варијабле су изабране у складу са познатим патогенетским механизмом настанка ПОИ, са посебним освртом на инфламацију као једну од најактуелнијих у истраживањима ове компликације. Ниједан од параметара регистрованих пре операције није имао утицај на развој ПОИ. Од интраоперативних параметара извојили су се: дужина инцизије, запремина кристалоида и укупна доза опиоида. Постоперативне варијабле које су се показале као статистички значајне су: седиментација првог дана и концентрација натријума првог дана. Дужина инцизије и вредност натријума су једини независни фактори ризика за настанак ПОИ према мултиваријантној анализи. Познавањем фактора ризика помогло би идентификација болесника са повећаним ризиком од

ПОИ што би омогућило корекцију оних фактора који су подложни модификацији (на пр. мање инцизије уколико није могућ минимални инвазивни приступ, рестрикција кристалоида, неопиоидни аналгетици) и развијање стратегија за убрзани опоравак код ових болесника.

Мада истраживања приказују инфламацију као један од главних механизма у развоју ПОИ, осим седиментације ниједан од инфламаторних параметара који је испитиван није се показао као поуздан маркер ПОИ. Постоји значајан инфламаторни одговор као реакција на хируршку трауму који је приказан кроз статистички значајне промене код свих испитиваних параметара у односу на вредности пре операције уз јасну динамику при поновљеним мерењима. Познавање одговора на трауму има велики значај за клиничара због адекватног тумачења резултата.

Оцена самосталности научног рада кандидата (до 100 речи)

Кандидат је показао способност за самостално конципирање истраживања, адекватно коришћење методологије рада и литературе, као и способност интерпретације добијених резултата.

ЗАКЉУЧАК (до 100 речи)

Докторска дисертације представља оригинални научни допринос, са јасно дефинисаним циљевима и компатибилном методологијом, дискусијом која је поткрепљена савременом литературом и јасним закључцима. Због свега наведеног Комисија предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета Универзитета у Нишу да усвоји позитивну оцену израђене докторске дисертације и да одобри мр. др Милицу Несторовић, специјалисти Опште хирургије јавну одбрану.

КОМИСИЈА

Број одлуке ННВ о именовању Комисије

Датум именовања Комисије

Р. бр.	Име и презиме, звање		Потпис
1.	Проф. др Мирослав Стојановић	председник	
	медицинске науке	Медицински факултет у Нишу	
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)	
2.	Проф. др Горан Станојевић	ментор, члан	
	медицинске науке	Медицински факултет у Нишу	
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)	
3.	Проф. др Небојша Ђорђевић	члан	
	медицинске науке	Медицински факултет у Нишу	
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)	
4.	Проф. др Зоран Радовановић	члан	
	медицинске науке	Медицински факултет у Новом Саду	
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)	
5.	Доц. др Милан Радојковић	члан	
	медицинске науке	Медицински факултет у Нишу	
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)	

Датум и место:

.....

