

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
У КРАГУЈЕВЦУ

ПРИМЛЕНА	28. 11. 2023	МЕСТОСТ
Сред	05 13 537	

1. Одлука Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу

На седници Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу одржаној 14.06.2023. године, одлуком број IV-03-423/32, формирана је Комисија за оцену и одбрану завршене докторске дисертације под називом „**Применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде у геријатријској популацији**“ кандидата Марка Калезића, у следећем саставу:

1. **др Бојан Милошевић**, доцент Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Хирургија, председник;
2. **др Владимир Вукомановић**, доцент Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Нуклеарна медицина, члан;
3. **др Владан Живаљевић**, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија, члан.

Комисија је прегледала и проучила докторску дисертацију Марка Калезића и подноси Наставно-научном већу следећи

2. Извештај комисије о оцени и одбрани завршене докторске дисертације

2.1 Опис докторске дисертације

Докторска дисертација кандидата Марка Калезића под називом „**Применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде у геријатријској популацији**“ урађена

је под менторством проф. др Александра Цветковића, ванредног професора Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Хирургија.

У уводном поглављу докторске дисертације представљен је историјат хирургије штитасте жлезде, дефиниција геријатријске популације, дефиниције дневне хирургије, историјат дневне хирургије, предности дневне хирургије, дневна хирургија штитасте жлезде.

Циљеви и хипотезе истраживања су јасно и прецизно дефинисани у складу са одобреним приликом пријаве теме. Главни циљеви истраживања испитују применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде код геријатријских пацијената оперисаних хемитироидектомијом и тоталном тироидектомијом, као и одређивање учесталости компликација код геријатријских пацијената оперисаних хемитироидектомијом и тоталном тироидектомијом као и кроз одређивања учесталости компликација код геријатријских пацијената оперисаних хемитироидектомијом и тоталном тироидектомијом. Постављене су хипотезе по којима је дневна хирургија штитасте жлезде код геријатријских пацијената је применљив и безбедан хируршки концепт, да учесталост специфичних компликација у хирургији штитасте жлезде код геријатријских пацијената није значајно већа него код млађе популације и да стационарни боравак геријатријских пацијената у хирургији штитасте жлезде није значајно дужи него код млађе популације.

У поглављу Методологија приказан је материјал на коме је обављено истраживање, као и методологија која у потпуности одговара називу рада докторске дисертације. Ретроспективна кохортна студија анализира је податке свих пацијената код којих је учињена хемитироидектомија или тотална тироидектомија, у периоду од јануара 2012. до децембра 2018. године, док су из студије искључени пацијенти код којих је истовремено урађена тироидектомија и дисекција лимфних чворова врата, реоперације штитасте жлезде, млађи од 20 година као и пацијенти са процењеним АСА скором вишим од 3. Експерименталну групу (геријатријска популација) чине пацијенти старији од 65 година и она је упарена са две старосне контролне групе (20-44 година и 45-64 година) у односу 1: 1: 1, тако да број испитаника у експерименталој и у контролним групама износи по 247.

Резултати истраживања на изванредно информативан начин приказује резултате кроз 27 табела и 20 графикана. Сви подаци су анализирани користећи IBM SPSS Statistics 22 (SPSS Inc., Чикаго, ИЛ, САД) софтверски пакет. За анализу примарних података коришћене су дескриптивне статистичке методе, методе за тестирање статистичких хипотеза и методе за анализу односа између исхода и потенцијалних предиктора. Дескриптивне статистичке мере као што су мере централне тенденције (аритметичка средина, медијана), мере варијабилитета (стандардна девијација) и релативни бројеви (показатељи структуре) коришћене су у анализи. За тестирање статистичких хипотеза коришћени су Хи-квадрат тест, Фишеров тест тачне вероватноће, Анализа варијансе, Kruskal-Wallis тест и Mann-Whitney тест. Логистичка регресија је коришћена за анализу односа између бинарних исхода и потенцијалних предиктора. Предиктори броја дана хоспитализације анализирани су униваријантном и мултиваријантном ординалном логистичком регресијом. Статистичке хипотезе су тестиране на нивоу статистичке значајности (алфа ниво) од 0,05. Истраживање је спроведено у КБЦ „Др Драгиша Мишовић-Дедиње“ при Клиници за хирургију у периоду до 2012. године до 2018. године, а број пацијената укључених у ову студију је 741. Код 642 пацијента учињена је тотална тироидектомија, а код 99 пацијената је учињена хемитироидектомија. Ово истраживање је потврдило да је у геријатријској популацији чешће долазило до појаве отока у пределу врата и повећане дренаже у односу на контролну групу. Сваком каснијом годином интервенције оперисани пацијенти имају за 22% мању шансу за настанак компликација, а бенигне болести штитасте жлезде имају мање шансе за настанак компликација.

У поглављу Дискусија детаљно су анализирани добијени резултати истраживања уз поређење са подацима из доступне актуелне релевантне литературе. Добијени резултати су дискутовани у контексту сличних и различитих резултата других аутора.

У поглављу Закључци јасно, сажето и систематично су дефинисани закључци истраживања на основу добијених резултата.

2.2 Значај и допринос докторске дисертације са становишта актуелног стања у одређеној научној области

У медицинској литератури може се наћи велики број објављених клиничких студија, прегледних чланака и коментара који се баве хирургијом штитасте жлезде у геријатријској популацији као и могућим компликацијама које се чешће могу јавити у овој старосној групи, али и даље постоје недоумице да ли је сигурно и безбедно ову популацију оперисати у оквиру концепта дневне хирургије, те теза овог кандидата даје допринос у решавању овог проблема. У овој студији анализирани су подаци свих пацијената код којих је учињена хемитироидектомија или тотална тироидектомија, у периоду од јануара 2012. до децембра 2018. године, док су из студије искључени пацијенти код којих је истовремено урађена тироидектомија и дисекција лимфних чворова врата, реоперације штитасте жлезде, млађи од 20 година као и пацијенти са процењеним АСА скором вишим од 3. Експерименталну групу (геријатријска популација) чине пацијенти старији од 65 година и она је упарена са две старосне контролне групе (20-44 година и 45-64 година) у односу 1: 1: 1, тако да број испитаника у експерименталој и у контролним групама износи по 247. Број пацијената укључених у ову студију је 741. Код 642 пацијента учињена је тотална тироидектомија, а код 99 пацијената је учињена хемитироидектомија.

Према резултатима статистичке обраде у геријатријској популацији чешће је долазило до појаве отока у пределу врата и повећане дренаже у односу на контролну групу. Сваком каснијом годином интервенције оперисани пацијенти имају за 22% мању шансу за настанак компликација, а бенигне болести штитасте жлезде имају мање шансе за настанак компликација. У закључку кандидат налази да је дневна хирургија са продуженим опоравком применљива у свим старосних групама код пацијената са хемитироидектомијом као и код пацијената млађих од 65 година са тоталном тироидектомијом, док се код старијих пацијената са тоталном тироидектомијом дани хоспитализације могу продужити због чешћих хируршких и нехируршких компликација.

2.3 Оцена да је урађена докторска дисертација резултат оригиналног научног рада кандидата у одговарајућој научној области

Детаљним претраживањем биомедицинских база података „*PubMed*“, „*Medline*“, „*KoBSON*“, „*SCIndex*“, и доступне литературе, уз коришћење одговарајућих кључних речи: „short-stay surgery“, „geriatric“, „thyroid surgery“, „complications“, „hospitalization“, нису пронађене студије сличног дизајна и методолошког приступа.

На основу наведеног, Комисија констатује да докторска дисертација кандидата Марка Калезића „**Применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде у геријатријској популацији**“ представља резултат оригиналног научног рада.

2.4 Преглед остварених резултата рада кандидата у одређеној научној области

А. Лични подаци

Марко В. Калезић рођен је у Београду 09.09.1979. године. Основну у средњу школу завршио је у Београду. Медицински факултет Универзитета у Београду завршио је 2005. године, а Специјалистичке академске студије завршава 2011. године при истом факултету и стиче назив Академски специјалиста за болести дигестивног система, док специјализацију завршава 2015. године. Запослен је у КБЦ „Др Драгиша Мишовић. Дедиње“, при Клиници за хирургију од 2009. године. Од 2022. године је шеф одсека за дигестивну хирургију при клиници за хирургију КБЦ „Др Драгиша Мишовић- Дедиње“. Удружења чији је члан су: српско лекарско друштво, лекарска комора, српско удружење ургентне хирургије где активно доприноси публикацијама као аутор и коаутор у домаћим и страним медицинским часописима, са постер и усменим излагањима како у земљи тако и у иностранству.

Б. Списак објављених радова (прописани минимални услов за одбрану докторске дисертације)

1. **Kalezić M**, Živić R, Djukić V, Milanović M, Ostojić M, Rančić N, Vekić B. Short-stay thyroid surgery for older patients, is it safe? Operacija tireoidne žlezde sa kratkotrajnim boravkom u bolnici kod starijih bolesnika: da li je bezbedna? *Vojnosanit Pregl* 2023; 80(5): 389–395. **M23**
2. Vekić B, Živić R, **Kalezić M**, Otašević S, Arsić-Arsenijević V. Anorectal melanoma and seborrheic dermatitis – A case report. *Case Reports Srp Arh Celok Lek* 2016;144(5-6):334-8. **M23**
3. Vekić B, Živić R, **Kalezić M**, Matić P. Benign cystic teratoma of the mesosigmoid – Report of a case. *Srp Arh Celok Lek.* 2016;144(9-10):550-2. **M23**

2.5 Оцена о испуњености обима и квалитета у односу на пријављену тему

Сprovedено истраживање је у потпуности у складу са пријављеном темом докторске дисертације. Докторска дисертација кандидата Марка Калезића садржи сва неопходна поглавља која укључују: Увод, Циљеви и хипотезе, Методологија, Резултати, Дискусија, Закључци и Литература. Написана је на 67 страна (са све прилозима теза има 71 страницу), има 137 референце, 28 табела, 20 графикана, 4 слике. Циљеви истраживања и примењена методологија су у сагласности са наведеним у пријави теме докторске дисертације. Резултати истраживања су систематично и јасно представљени. У поглављу Дискусија добијени резултати су адекватно анализирани и објашњени у поређењу са доступним и релевантним литературним подацима. Закључци су јасно дефинисани и у складу са постављеним циљевима истраживања. У поглављу Литература адекватно је наведена сва литература која је коришћена у припреми и реализацији овог истраживања. Коришћена литература је адекватна по обиму, садржају, релевантности и актуелности. Укупно је цитирано 248 библиографских јединица из домаћих и иностраних научних публикација.

На основу претходно наведених чињеница, Комисија сматра да завршена докторска дисертација кандидата Марка Калезића под називом „**Применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде у геријатријској популацији**“, по обиму и квалитету израде у потпуности одговара пријављеној теми дисертације.

2.6. Научни допринос докторске дисертације

У оквиру ове докторске дисертације испитивана је применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде код геријатријских пацијената оперисаних хемитироидектомијом и тоталном тироидектомијом, као и одређивање учесталости компликација код геријатријских пацијената након операције. У геријатријској популацији чешће је долазило до појаве отока у пределу врата и повећане дренаже у односу на контролну групу. Сваком каснијом годином интервенције оперисани пацијенти имали су за 22% мању шансу за настанак компликација, а бенигне болести штитасте жлезде имају мање шансе за настанак компликација. Истраживање је показало да је дневна хирургија са продуженим опоравком применљива у свим старосних групама код пацијената са хемитироидектомијом као и код пацијената млађих од 65 година са тоталном тироидектомијом, док се код старијих пацијената са тоталном тироидектомијом дани хоспитализације могу продужити због чешћих хируршких и нехируршких компликација.

2.7. Примењивост резултата у теорији и пракси

Тироидектомија је најчешћа операција која се изводи у области ендокрине хирургије. Инциденца нодуларних болести штитасте жлезде значајно расте са старењем, као и инциденца и агресивност карцинома штитасте жлезде. С обзиром да је глобални тренд старења становништва у порасту, укључујући болести штитне жлезде, неопходно је успоставити адекватне смернице и протоколе за пружање оптималне неге за ове пацијенте.

Резултати ове докторске дисертације пружају нова сазнања о повезаности демографских карактеристика испитаника, клиничко лабораторијских тестова и прегледа учињених

преоперативно и постоперативно, дужине хоспитализације и могућих хируршких и нехируршких компликација за време болничког лечења

Приказани резултати ове докторске дисертације омогућавају увид у нова сазнања о безбедности и сигурности дневне хирургије и у геријатријској популацији пацијената код којих је потребно учинити хемитироидектомију или тоталну тироидектомију.

2.8. Начин презентовања резултата у научној јавности

Резултати ове студије публиковани су као оригинално истраживање у часопису индексираном на SCI листи (категирија M23):

Kalezić M, Živić R, Djukić V, Milanović M, Ostojić M, Rančić N, Vekić B. Short-stay thyroid surgery for older patients, is it safe? Operacija tireoidne žlezde sa kratkotrajnim boravkom u bolnici kod starijih bolesnika: da li je bezbedna? *Vojnosanit Pregl* 2023; 80(5): 389–395.

ЗАКЉУЧАК

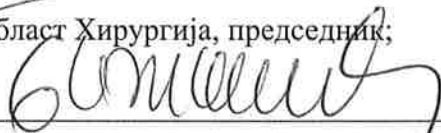
Комисија за оцену и одбрану завршене докторске дисертације кандидата Марка Калезића под називом „Применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде у геријатријској популацији“, на основу претходно изнетих чињеница сматра да је истраживање у оквиру ове тезе базирано на актуелним сазнањима и валидној методологији и да је прецизно и адекватно постављено и спроведено.

Комисија сматра да докторска дисертација кандидата Марка Калезића, под менторством ванредног професора Александра Цветковића за ужу научну област Хирургија, пружа оригиналан научни и практични допринос у испитивању применљивости и безбедности дневне хирургије штитасте жлезде у геријатријској популацији

Комисија са задовољством предлаже Наставно-научном већу Факултета за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу да докторска дисертација под називом „Применљивост и безбедност дневне хирургије штитасте жлезде у геријатријској популацији“ кандидата Марка Калезића буде позитивно оцењена и одобрена за јавну одбрану.

ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ

др **Бојан Милошевић**, доцент Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Хирургија, председник;



др **Владимир Вукомановић**, доцент Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Нуклеарна медицина, члан;



др **Владан Живаљевић**, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду за ужу научну област Хирургија, члан.



У Крагујевцу, Октобар 2023.