



**Dekanu Medicinskog fakulteta**

**Prigovor na izveštaj komisije o oceni naučne zasnovanosti teme doktorske disertacije**

Poštovani prof. Arsenijević, poštjujući osnovne principe zakonitosti i imajući dobre namere, pišem vam ovo pismo u nadi da ćete ga razmotriti, a u cilju očuvanja kredibiliteta, kako ustanove u kojoj radite tako i vašeg ličnog. Naime, odlukom Izbornog veća Medicinskog fakulteta u Kragujevcu broj 01-4387/4-4 Od 23.06.2010 godine imenovana je komisija za ocenu naučne zasnovanosti teme doktorske disertacije kandidata dr Ivana Marjanovića pod nazivom: "Komparacija endovaskularne i otvorene rekonstrukcije aneurizme abdominalne aorte na osnovu kliničkih, biohemijskih i imunoloških parametara", čiji je predsednik prof. dr Snežana Živančević Simonović. Komisija je napisala i potpisala pozitivan izveštaj 26.10.2010 godine koji je postavljen na uvid javnosti na sajt Medicinskog fakulteta u Kragujevcu 15.11.2010 godine.

Citajući pomenuti izveštaj, koji je pozitivno ocenjen, nameće se više neologičnosti i nejasnoća u tom izveštaju koji bacaju senku sumnje da se radi o relevantnom istraživanju. Naime u izveštaju se počinje o aneurizmama abdominalne aorte i komparaciji endovaskularne i otvorene reparacije, a zatim se u tački 2.4 izveštaja govori o galaktinu-3 i tumorskim ćelijama kao i njegovom uticaju na malignu transformaciju, invaziju i metastaziranje. Zatim se govori o procesu metastaziranja tumora kao i o imunom odgovoru protiv tumora. Takođe se govori i o NK ćelijama i na kraju se u toj tački zaključuje da bi bilo od interesa videti u istraživanju kakav je broj i funkcija NK ćelija kod miševa kao i ulogu antitumorske imunost u mišjem modelu malignog melanoma. Na taj način onaj ko čita izveštaj ne može da zaključi o kakvom se ispitivanju radi, da li se radi o eksperimentalnoj studiji na miševima ili na ljudima, kao ni to kakva je veza abdominalne aneurizme i njene reparacije sa mišnjim modelom malignog melanoma i galektinu-3 i apoptoze, jer se nadalje u izveštaju dalje govori o 72 pacijenta i njihovom kliničkom praćenju. Logično pitanje je jesu li pacijenti miševi ili se radi o nečem trećem i kakva je veza ove dve stvari. Sledеća neologičnost je da se radi kliničko poređenje dve metode a pacijenti se prate samo 7 dana postoperativno. Naime

komplikacije kod rekonstrukcija aneurizme se dele na rane-do mesec dana i kasne preko mesec dana, tako da nije jasno na osnovu kojih kriterijuma se zaključuje da je jedna metoda bolja od druge kada nema dužeg kliničkog praćenja. Sama endovaskularna metoda je nova metoda koja još nije etabirana kao standard i osnovni problem je takozvana migracija stent grafta kao i pojava endotenzije u aneurizmatskoj vreći, što onemogućava ovu metodu da bude još uvek etabirana kao superiorna metoda.

Sledeći problem je takozvani "endoleak" kojih ima više tipova i jedan su od jako bitnih postoperativnih komplikacija endovaskularne rekonstrukcije i zbog čega može biti indikovana i otvorena rekonstrukcija nakon endovaskularne rekonstrukcije. U studiji nije navedeno koje vrste stent graftova će koristiti, a to može biti og velikog značaja za imunološki odgovor jer postoje Gorotex stent graft od nitinola presvučen sa dakronskom protezom, zatim Medtronic stent graft od titanijuma presvučen sa dakronskom protezom, zatim Anakonda kao i mnogi drugi i od različitih materijala su koji daju različite imunološke kao i kliničke odgovore. Praćene kriterijuma kao sto je gubitak krvi u toku operacije kao i količina kontrastnog sredstva su subjektivni kriterijumi i zavise od iskustva operatora, lokalnog hirurškog nalaza i ne predstavlja relevantne činioce. Postoji još čitav niz nelogičnosti, ali bih na kraju završio sa primedbom da bi se u komisiji pored potpisanih troje članova morali naći barem još dva člana koji se bave ovom tematikom, jer se radi o temi iz kliničke i eksperimentalne hirurgije. Tu na prvom mestu mislim da bi se u komisiji neizostavno morao naći prof.dr Lazar Davidović, vaskularni hirurg koji ima najveću svetsku seriju operisanih aneurizmi abdominalne aorte koji je i u Ime Ministarstva zdravlja Srbije određen za procenu indikacija za primenu endovaskularnih rekonstrukcija, kao i jedan radiolog jer se radi i o interventnoj radiološkoj proceduri te u tom smislu bi trebali biti prof.dr Predrag Bošnjaković iz Niša ili prof.Sagić sa Dedinja. Uz svo dužno poštovanje Vama i članovima komisije mislim da je neophodno da se na pravi načim proceni ova tema i ukoli se ispunе svi ovi parametri, ovo bi bila jako korisna i životna tema. U protivnom stiče se utisak paušalnosti kao i doze neozbiljnosti u obradi ove teme, jer nisu obuhvaćeni bitni parametri.

Nadam se da ćete u skladu da dobrom dosadašnjom praksom Vašeg fakulteta objaviti i ovaj prigovor na izveštaj komisije na sajtu fakulteta.

Beograd  
16.11.2010

dr Miroslav Drašković, hirurg  
dr Ivan Leković, hirurg  
dr Zoran Bjelanović, hirurg

Klinika za vaskularnu hirurgiju VMA

