

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

ПРЕДМЕТ: ИЗВЕШТАЈ КОМИСИЈЕ О ОЦЕНИ ЗАВРШЕНЕ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Комисија за оцену завршене докторске дисертације кандидата мр сци Негре Терзић формирана на седници Наставно-научног већа Медицинског факултета Универзитета у Крагујевцу од 28. 05. 2008. у саставу:

1. Проф. др Жељко Петровић, редовни професор Медицинског факултета у Београду, председник
2. Проф. др Љубица Живић, ванредни професор Медицинског факултета у Крагујевцу, ментор
3. Проф. др Надежда Димић, редовни професор Факултета за специјалну едукацију и рехабилитацију у Београду, члан

разматрала је докторску дисертацију под називом **“УПОРЕДНА АНАЛИЗА ЕФЕКТА РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ СЛУХА КОД ОПЕРИСАНИХ И КОНЗЕРВАТИВНО ЛЕЧЕНИХ БОЛЕСНИКА СА ОТОСКЛЕРОЗОМ”**. На основу увида у приложену докторску дисертацију подноси Наставно-научном већу следећи

ИЗВЕШТАЈ

Докторска дисертација мр сци Негре Терзић под називом **“УПОРЕДНА АНАЛИЗА ЕФЕКТА РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ СЛУХА КОД ОПЕРИСАНИХ И КОНЗЕРВАТИВНО ЛЕЧЕНИХ БОЛЕСНИКА СА ОТОСКЛЕРОЗОМ”** изложена је на 137 страница, укључујући и библиографске податке. Резултати су изложени кроз 50 графикона и 52 табеле. Садржај докторске дисертације изложен је у седам поглавља: увод, циљ рада, материјал и методе, резултати, дискусија, закључци и литература. У библиографским подацима наведено је 179 библиографских јединица из међународних и домаћих научних публикација.

Рад се бави проблематиком отосклерозе, прогресивног остеодистрофичног обољења коштане капсуле лабиринта која доводи до фиксације плочице стапеса и манифестује се наглувошћу кондуктивног типа. Досадашња сазнања и истраживања у свету и код нас у дијагностици и лечењу средњег ува показује да је микрохируршка интервенција за сада једини начин који пружа могућност успешног лечења отосклерозе. С друге стране, подаци о конзервативном третману ове болести у литератури су до сада контрoверсни. У складу са тим, циљ истраживања је био да пружи детаљније податке о разлици у рехабилитацији болесника са отосклерозом, који су подвргнути хируршкој интервенцији или који су лечени конзервативно, што би допринело бољем сагледавању овог комплексног проблема, као и будућим терапијским стратегијама.

Према прецизно постављеном дизајну истраживања, кандидат је у раду пратио постоперативну тоналну лиминарну аудиометрију, којом се утврдило стање побољшања слуха изражено у дБ (или погоршања слуха) у одређеним временским интервалима. Сурдоаудиолошким прегледом се утврдило степен способности комуникације. Испитивањем је обухваћено 139 особа код којих је на основу стандардних дијагностичких процедура (тонална лиминарна аудиометрија, акустичка импеданцметрија која обухвата тимпанометрију, акустички рефлекс и вентилациону функцију еустахијеве тубе) урађених пре хируршке интервенције дијагностикована отосклероза.

С обзиром на недовољно познатих литературних података о конзервативном лечењу отосклерозе, **ЦИЉ** истраживања је био да пружи детаљније податке о разлици у рехабилитацији болесника са отосклерозом, који су подвргнути хируршкој интервенцији или који су лечени конзервативно, што би допринело бољем сагледавању овог комплексног проблема, као и будућим терапијским стратегијама.

У поглављу **МАТЕРИЈАЛ И МЕТОДЕ** се види да је истраживањем обухваћено 139 особа код којих је на основу стандардних дијагностичких процедура (тонална лиминарна аудиометрија, акустичка импеданцметрија која обухвата тимпанометрију, акустички рефлекс и вентилациону функцију еустахијеве тубе) урађених пре хируршке интервенције дијагностикована отосклероза, а који испуњавају следеће критеријуме:

- редукација ваздушне водљивости од најмање 40 дБ
- животна доб од 20 до 70 година
- престанак болесника на хируршко лечење

Испитивање у преоперативном току је вршено у оптималним условима у просторијама за аудиолошка испитивања. Приликом испитивања водило се рачуна о свим факторима субјективним и објективним који могу да утичу на коначне резултате. Испитивање је вршено са сваким испитаником посебно, а испитивала су се оба ува субјективним и објективним методама. Пре извођења испитивања спроводила се психичка припрема. У исто време спроводила су се мерења и код пацијената који неће бити хируршки лечени. Показатељи ефеката хируршке интервенције на слух су одређени праћењем следећих обележја посматрања: постоперативно тоналном лиминарном аудиометријом утврдило се стање побољшања слуха изражено у дБ (или погоршања слуха) у одређеним временским интервалима. Сурдоаудиолошким прегледом се утврдио степен способности комуникације.

Истраживање је изведено као проспективна компаративна студија за параметријска обележја посматрања, са израчунавањем аритметичке средине студија. За параметријска обележја посматрања израчунавале су се аритметичке средине и стандардне девијације. Значајност разлика унутар група била је одређена применом X^2 теста. Статистичка значајност је бити прихватана на нивоу од 0,05 и већем.

Избор испитаника, обележја посматрања и методе рада су савремене и одговарајуће, а начин статистичке обраде података је обезбедио извођење ваљаних закључака.

РЕЗУЛТАТИ приказани у докторској дисертацији показују:

- Комплексном отоаудиолошком обрадом уз примену савремених метода испитивања може се прецизно одредити место оштећења трансмисионог апарата, што је од посебног значаја, не само за микрохируршку рехабилитацију, већ и сурдоаудиолошку рехабилитацију.

- Отосклероза је обољење које доводи до прогресивне наглувости кондуктивног или мешовитог типа, због чега је значајно подручје за микрохируршку и сурдоаудиолошку рехабилитацију слуха и захтева прецизну дијагностику.

- Болеснику код отосклерозе треба указати да без операције не може доћи до побољшања слуха. Исто тако треба му указати на прогресијенцију оштећења слуха.

- Процесом отосклерозе најчешће су погођене младе, одрасле особе између 30 и 50 година живота, а прогресивни и чешће билатерални карактер лезија доводи код знатног броја болесника до делимичне, а у ретким случајевима до тоталне глувоће.

- Болесници у малом проценту не прихватају одмах хируршко лечење из разлога што нису довољно информисани о могућностима ово начина лечења.

- Болесници не обраћају увек пажњу на своју наглувост и често долазе на преглед када им је већ знатно оштећен социјални контакт.

- Пацијенти са тешком наглувошћу су хендикепирани на социјалном, а често и на професионалном плану, тако да се успешно користе слушни апарати за побољшање прага чујности.

- Оштећење слуха доводи до проблема у комуникацији, смањује радне способности, знатно утиче на друштвену активност, смањује интересовање за околину и води у изолацију.

- Микрохируршко лечење и примена слушних апарата код отосклерозе обезбеђује бољу комуникацију, а самим тим и бољи квалитет живота.

- Након лечења отосклерозе неопходно је разврставање пацијената према типу оштећења слуха због планирања сурдоаудиолошке рехабилитације.

МИШЉЕЊЕ И ЗАКЉУЧАК

Докторска дисертација мр сци Негре Терзић под називом **“УПОРЕДНА АНАЛИЗА ЕФЕКТА РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ СЛУХА КОД ОПЕРИСАНИХ И КОНЗЕРВАТИВНО ЛЕЧЕНИХ БОЛЕСНИКА СА ОТОСКЛЕРОЗОМ”** представља оригиналан допринос потпунијем сагледавању проблематике отосклерозе, прогресивног остеодинтрофичног обољења коштане капсуле лабиринта која доводи до фиксације плочице стапеса и манифестује се наглувошћу кондуктивног типа. Веома је значајно што је истраживање обухватило компарацију хируршког и конзервативног третмана овог обољења и да је несумњиво доказало сувереност оперативног лечења овог обољења. Наиме, приступ овом проблему на овакав начин први пут је спроведен код нас, а тако добијени резултати дају више него егзактне закључке. С обзиром да је проблематика више него актуелна, поготову са аспекта доприноса бољем и савременијем приступу лечењу отосклерозе, резултати ове студије могу бити смернице у даљем истраживању и као помоћ у бољој рехабилитацији болесника са отосклерозом.

На основу свега изложеног, Комисија предлаже Научно-наставном већу Медицинског факултета Универзитета у Крагујевцу да прихвати извештај о оцени завршене докторске дисертације под називом **“УПОРЕДНА АНАЛИЗА ЕФЕКТА РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ СЛУХА КОД ОПЕРИСАНИХ И КОНЗЕРВАТИВНО ЛЕЧЕНИХ БОЛЕСНИКА СА ОТОСКЛЕРОЗОМ** кандидата мр сци Негре Терзић и одреди комисију за јавну одбрану.

Чланови комисије:

1. Проф. др Жељко Петровић, редовни професор
Медицинског факултета у Београду, председник
Научна област: ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЈА

2. Проф. др Љубица Живић, ванредни професор
Медицинског факултета у Крагујевцу, ментор
Научна област: ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЈА

3. Проф. др Надежда Димић, редовни професор
Факултета за специјалну едукацију и
рехабилитацију у Београду, члан

Научна област: ИЗГРАДЊА ГОВОРА КОД
ГЛУВЕ И НАГЛУВЕ ДЕЦЕ
