Poštovani recezenti,

Hvala na korisnim savetima koji će značajno unaprediti moj rad. Izvrsio sam potrebne korekcije.

Definisao sam postmedikamentoznu terapiju u obe grupe tretiranih pacijenata. U grupi hirurški tretiranih pacijenta nije bilo infekcija grafta, takođe u grupi endovaskularni tretiranih pacijenata nije bilo pseudoaneurizmi, ostale komplikacije su prethodno bile navedene. Kod svih pacijenta sa ipsilateralnom hemodinamski znacajnom karotidnom stenozom ucinjena je everziona karotidna endarterektomija u istom aktu. Pacijenti sa prethodno ucinjenim CEA su tretirani hirurski jer su sve lezije bile simptomatske. Takođe, u rad sam uključio I novije reference, po Vašim preporukama. Kod periproceduralne disekcije, endovaskularna procedura je konvertovana u hirursku, sto je navedeno. Takodje, kao limitirajuci faktor ovog istrazivanja navedeno je da je kod nekih pacijenata (nije obradjivan broj tih pacijenata) prethodno pokusana endovaskularna procedura ali usled nemogucnosti prolaska lezije, ti pacijenti su tretirani hirurski.

Srdačan pozdrav