

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ		
1. Датум и орган који је именовео комисију: 20.06.2023. године, Научно-наставно веће Медицинског факултета у Новом Саду		
2. Састав комисије у складу са <i>Правилима докторских студија Универзитета у Новом Саду</i> :		
1. Комарчевић Александар	Ванредни професор	Пластична и реконструктивна хирургија 22.12.2022.
презиме и име	звање	ужа научна област и датум избора
Катедра за хирургију, Медицински Факултет Нови Сад Институ за здравствену заштиту деце и омладине Војводине (Професор у пензији)		Председник
установа у којој је запослен-а		функција у комисији
2. Чапо Иван	Ванредни Професор	Хистологија и ембриологија 12.07.2021.
презиме и име	звање	ужа научна област и датум избора
Катедра за хистологију, Медицински факултет Нови Сад Клиника за патологију, Универзитетски Клинички центар Војводине		Члан
установа у којој је запослен-а		функција у комисији
3. Ратајац Радомир	Виши научни сарадник	Фармакологије и токсикологија 10.06.2020.
презиме и име	звање	ужа научна област и датум избора
Научни институт за Ветеринарство Нови Сад		Члан
установа у којој је запослен-а		функција у комисији
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ		
1. Име, име једног родитеља, презиме: Борис (Константин) Привродски		
2. Датум рођења, општина, држава: 02.08.1989, Детелинара(Нови Сад), СФРЈ		

3. Назив факултета, назив претходно завршеног нивоа студија и стечени стручни/академски назив:
Медицински Факултет Нови Сад, Интегрисане академске студије медицине, доктор медицине
4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија:
2014. године, Докторске академске студије-Клиничка истраживања

III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

”Примена инхибитора тромбосана и манука меда у лечењу опекотинске ране – свињски модел”

IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Навести кратак садржај са назнаком броја страница, поглавља, слика, схема, графикона и сл.

Докторска дисертација је написана на 119 страна. Садржи све неопходне делове научног рада приказаних у 7 поглавља: увод, циљеви и хипотезе истраживања, материјал и метод истраживања, резултати, дискусија, закључци и литература. Приказано је 20 табела и 40 слика, 27 графикона и 1 прилог. У попису литературе налазе се 182 референце.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Наслов рада је прецизно формулисан у складу са тематиком и са садржајем докторске дисертације. Увод је написан систематично и јасно указује на значај проблематике са којом се дисертација бави. На концизан и разумљив начин се у уводном делу дисертације сагледавају основна сазнања о опекотинских повредама, проблемима који могу настати као последица неадекватног лечења, избору и одлуци лечења као и о експерименталном моделу који је коришћен. Потом је посебан акценат стављен на топикално лечење опекотинских рана.

Комисија сматра да је наслов рада прецизан и јасно формулисан, а у уводу је свеобухватно приказана проблематика којом се истраживање бави.

Циљеви истраживања су јасно дефинисани. Постављени су тако да могу да обезбеде одговоре на кључна питања везана за предмет истраживања и омогуће извођење адекватних закључака.

Хипотезе су адекватно постављене у односу на циљеве истраживања и јасно формулисане. Комисија сматра да су циљеви и хипотезе истраживања јасно и прецизно формулисани.

Материјал и методе у потпуности одговарају принципима методологије научно-истраживачког рада у области истраживања која обухватају рад на експерименталним моделима. У склопу поглавља материјал и методе налазе се подаци везани за дизајн експеримента и рад са експерименталним животињама, као и детаљан опис протокола везаних за клиничку евалуацију, хистолошку и имунохистохемијску обраду ткива. Такође, наведене су и статистичке методе које су коришћене за анализу добијених резултата.

Комисија сматра да је методолошки приступ добар и савремен, као и избор статистичких метода обраде података, што обезбеђује добијање поузданих резултата у складу са постављеним циљевима истраживања.

Резултати истраживања су приказани у складу са постављеним циљевима, логичним редоследом, у форми табела, графикона, макро и микрофотографија које су адекватно креиране, а све је праћено одговарајућим текстуалним тумачењем. Резултати обухватају: планиметријске, хистолошке и имунохистохемијске обраде анализираних опекотина, као и обраду ожиљака за све четири анализираних групе. За обраду добијених података су коришћене стандардне и адекватне статистичке методе.

Комисија сматра да су резултати приказани систематично и прегледно, логичним редоследом,

свеобухватни су и јасно интерпретирани.

Дискусија је детаљна, свеобухватна, јасна и приказана је логичним редоследом, тако да представља обједињену целину. Стил писања је у духу српског језика, прецизан, потпуно јасан и разумљив. Резултати истраживања су тумачени критички и јасно, са довољним бројем релевантних референци, што тезу чини уверљивом. Сви резултати истраживања су разматрани по ставкама постављених циљева и у односу на податке из релевантне и актуелне литературе која је критички и адекватно одабрана и сагласна је предмету истраживања.

Комисија сматра да је дискусија добијених резултата исцрпна, научно утемељена и уверљива, а начин на који је написана указује на добро познавање проучаване проблематике.

Закључци су јасно приказани, сагласно постављеним циљевима и хипотезама докторске дисертације. Закључци су утемељени на добијеним резултатима истраживања и прецизно и јасно су формулисани.

Комисија сматра да су закључци логично изведени из резултата истраживања, јасно су формулисани и прегледно приказани, сагласно постављеним циљевима и хипотезама.

Литература обухвата 182 референце које су актуелне и релевантне за испитивану област истраживања. Подаци из литературе су приказани по Ванкуверским правилима на прописан начин и обухватају све делове истраживања.

Комисија сматра да су наводи из литературе актуелни и адекватно одабрани.

Комисија позитивно оцењује све делове докторске дисертације.

VI СПИСАК НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА КОЈИ СУ ОБЈАВЉЕНИ ИЛИ ПРИХВАЋЕНИ ЗА ОБЈАВЉИВАЊЕ НА ОСНОВУ РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА У ОКВИРУ РАДА НА ДОКТОРСКОЈ ДИСЕРТАЦИЈИ:

Таксативно навести називе радова, где и када су објављени. Прво навести најмање један рад објављен или прихваћен за објављивање у складу са *Правилима докторских студија Универзитета у Новом Саду* који је повезан са садржајем докторске дисертације. У случају радова прихваћених за објављивање, таксативно навести називе радова, где и када ће бити објављени и приложити потврду уредника часописа о томе.

1. Kavecан I, Jovanovic Privrodski J, Obrenovic M, **Privrodski B**, Redzek Mudrinic T, Savic R. Evolution of Partiall Involuting Haemangioa of the Face. Journal of Cutaneous Medicine and Surgery.(Editorial Material) 2019;23(2):225 **M23**
2. **Privrodski B**, Kavecан I, Obrenovic M, Redzek Mudrinic T. Flegmona vrata kao komplikacija Varicella infekcije. MD-Medical Data 2017;9(4): 245-8 **M52**
3. Kavecан I, Obrenovic M, Jovanovic Privrodski J, **Privrodski B**, Jeckovic M. Parasitic Twin Presenting Rudimentary Upper Limbs Causes A Unique Spectrum of Anomalies of Autosite. Balkan Medical Journal 2018;35(6):445-6. **M22**
4. Kavecан I, Obrenovic M, Privrodski B, Erdes-Kavecан Dj, Golusin Z. Unilateral Type of Macrodystrophia Lipomatosa of the Thumb, Index Finger, and Thenar (Editorial Material). Balkan Medical Journal 2019;36(1):60-1 **M22**

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА:

Закључци истраживања су груписани сагласно са постављеним циљевима:

1. Употреба инхибитора циклоксигеназа (*Ibuprofen*) статистички значајно је утицала на зону стазе и довела до смањивања дубине дермалне опекотинске ране што је последично допринело бржем зарастању у односу на контролну групу где је коришћен стандардни препарат антибиотске масти.
2. Употреба екстрадевичанског маслиновог уља статистички значајно је довела до смањења дубине дермалне опекотинске ране због утицаја хидрокситиросола на зону стазе, скраћења пролиферативне фазе зарастања и брже епителизације у односу на контролну групу где је коришћен стандардни препарат антибиотске масти.
3. Употреба манука меда у алгинату због снажног антимикубног и антиоксидативног деловања, као и формирања хидрогела створила је значајно боље услове за зарастање опекотинских рана у односу на контролну групу где је коришћен стандардни препарат антибиотске масти.
4. Формирани ожиљци код опекотина у групи третираних манука медом су имали најбоље козметске и патохистолошке карактеристике у виду смањеног организационог гранулационог ткива и тањег епидерма, потом група са Ибупрофеном, затим са екстрадевичанским маслиновим уљем, а најгори резултат је имала контролна група у којој је коришћена антибиотска маст.
5. Најбрже зарастање (реепителизација) је остварено код опекотина третираних са манука медом због вишеструког позитивног дејства на окружење опекотинске ране, потом група са Ибупрофеном, затим са маслиновим уљем, а најспорије код контролне групе која је третирана са антибиотском масти.
6. *Forward looking infrared (FLIR) One* термографија која са великом поузданошћу верификује дубину опекотинске ране може да се користи као стандардна метода у клиничкој пракси.

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА:

Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.

Резултати истраживања су приказани прегледно и систематично уз коришћење табела, графикана, макро и микрофотографија које су добро креиране и пружају све потребне информације. Добијени резултати су јасно тумачени на основу најновијих доступних научних сазнања, на прикладан начин анализирани и повезани са актуелним наводима из литературе. Тестирањем на плагијаризам помоћу програмског пакета iThenticate (<https://www.ithenticate.com>), утврђен је проценат преклапања од 4%.

Комисија позитивно оцењује начин приказа и тумачење резултата.

<p>IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</p> <p>Експлицитно навести да ли дисертација јесте или није написана у складу са наведеним образложењем, као и да ли она садржи или не садржи све битне елементе. Дати јасне, прецизне и концизне одговоре на 3. и 4. питање:</p>
<p>1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме?</p> <p><i>Комисија сматра да је докторска дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.</i></p>
<p>2. Да ли дисертација садржи све битне елементе?</p> <p><i>Докторска дисертација садржи све битне елементе научно-истраживачког рада на основу којих би се рад могао поновити.</i></p>
<p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци?</p> <p>Докторска дисертација по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља оригинални допринос научној мисли на пољу топикалног лечења опекотинских рана, као и смањивању компликација истих. Захваљујући чињеници да свиња има сличне и најприближније карактеристике коже са људском, коришћен је анимални модел који је адекватан и генетски комплементаран човеку. Спроведено експериментално истраживање пружа нам спознају значаја топикалног лечења и утицају на инфламаторне медијаторе у иницијалној фази опекотинске ране. Добијени резултати се односе на планиметријске, хистолошке и имунохистохемијске карактеристике опекотина и начину зарастања истих.</p>
<p>4. Који су недостаци дисертације и какав је њихов утицај на резултат истраживања?</p> <p><i>Комисија је мишљења да нема недостатака у истраживању дисертације који би могли утицати на резултате истраживања, а који би последично умањили вредност докторске дисертације.</i></p>
<p>X ПРЕДЛОГ:</p> <p>На основу наведеног, комисија предлаже:</p> <p>а) да се докторска дисертација прихвати, а кандидату одобри одбрана; б) да се докторска дисертација врати кандидату на дораду (да се допуни односно измени); в) да се докторска дисертација одбије.</p>

Место и датум:
Нови Сад, 23.06.2023

1. Александар Комарчевић, ванредни професор у пензији
_____, председник

2. Иван Чапо, ванредни професор
_____, члан

3. Радомир Ратајац, виши научни сарадник
_____, члан

НАПОМЕНА: Члан комисије који не жели да потпише извештај јер се не слаже са мишљењем већине чланова комисије, дужан је да унесе у извештај образложење односно разлоге због којих не жели да потпише извештај и да исти потпише.