

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ -обавезна садржина- свака рубрика мора бити попуњена

(сви подаци уписују се у одговарајућу рубрику, а назив и место рубрике не могу се мењати или изоставити)

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
1. Датум и орган који је именовео комисију: 12.05.2015., Наставно-научно веће Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
2. Састав комисије са назнаком имена и презимена сваког члана, звања, назива уже научне области за коју је изабран у звање, датума избора у звање и назив факултета, установе у којој је члан комисије запослен: 1. Проф. др Горан Стојиљковић, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду за ужу научну област Судска медицина, изабран 01. 02. 2007. 2. Проф. др Раденко Вуковић, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду за ужу научну област Судска медицина, изабран 22. 09. 2006. 3. Проф. др Драгана Обрехт Видаковић, редовни професор Природно-математичког факултета Универзитета у Новом Саду за ужу научну област Генетика, изабрана 13. 07. 2015.
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
1. Име, име једног родитеља, презиме: Ива (Радомир) Барјактаровић
2. Датум рођења, општина, држава: 09. 10. 1979. , Нови Сад, Србија
3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив: Биолошки факултет Београд, Молекуларна биологија и физиологија, дипломирани молекуларни биолог и физиолог- мастер
4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија: 2008. година, Докторске академске студије- Молекулска медицина
5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: /
6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: /
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: „Улога наследних чинилаца у настанку тромбозе дубоких вена“
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл. Докторска дисертација Иве Барјактаровић написана је на 130 страна А4 формата и садржи 8 поглавља (увод, циљеви рада и хипотезе, материјал и методе, резултате, дискусију, закључке, литературу и прилоге). У оквиру ове докторске дисертације приказано је укупно 39 табела, 28 графикана, 16 слика и 12 фотографија. Литература садржи 246 библиографских навода.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

1. Увод

У уводу кандидат описује предмет истраживања и даје образложење о значају и потребама за спровођење истраживања о улози наследних склоности ка повећаном згрушавању крви (наследних тромбофилија) у настанку тромбозе дубоких вена. Дат је детаљан опис испитиваних тромбофилија, подаци о њиховом откривању и до сада познатим механизмима којима утичу на процес згрушавања крви. Уводом кандидат даје потребну основу за праћење осталих поглавља рада .

2. Циљеви и радне хипотезе

Циљеви и хипотезе истраживања су јасно изложени, добро формулисани и омогућавају извођење прецизних и применљивих закључака. Односе се на утврђивање учесталости мутација повезаних са тромбофилијом код болесника са венским тромбоемболизмом и код здравих особа у популацији Војводине, испитивање повезаности тромбофилних мутација са локализацијом тромбозе и појавом плућне емболије, утврђивање разлике у времену појављивања тромбозе дубоких вена између оболелих са присуством појединачне и удружене тромбофилије, утврђивање учесталости удружене тромбофилије и њен утицај на понављање тромбозног процеса у односу на појединачне тромбофилије и на основу добијених резултата утврђивање у којим случајевима је потребно извршити генетичко испитивање тромбофилије ради одређивања врсте и трајања антиромбозне терапије.

3. Материјал и методе

У овом поглављу кандидат детаљно описује извођење проспективне студије, избор величине узорка и критеријуме за укључивање у истраживање. Извршена је подела испитаника у две групе: група оболелих од 175 испитаника са потврђеном тромбозом дубоких вена и контролна група од 115 клинички и лабораторијски здравих особа које никад нису доживеле тромбозни инцидент и које су одабране тако да се контролна група поклапа са групом оболелих по полу. Кандидат даље приказује методе испитивања потребних лабораторијских параметара и одговарајуће статистичке методе за обраду података. Изабране методе су савремене, у складу са постављеним циљевима истраживања и омогућавају добијање конкретних и квалитетних научних резултата.

4. Резултати

Резултати истраживања су представљени прегледно и јасно, табеларно и у виду графикона са одговарајућим објашњењима у пропратном тексту. Понаособ су приказани резултати који се односе на сваку испитивану наследну тромбофилију, као и резултати који се односе на повезаност наследне тромбофилије и локализације тромбозног процеса, повезаност наследне тромбофилије и рецидива тромбозног процеса и додатне факторе ризика за настанак тромбозе дубоких вена. Резултати су оригинални, прегледно приказани и научно значајни.

5. Дискусија

У дискусији кандидат анализира добијене резултате и пореди их са резултатима других аутора чији се радови тичу проблематике у оквиру оне којом се бави дисертација. Коришћена литература је савремена а добијени резултати су логично образложени. Истакнута је примена резултата у одабиру испитаника које треба тестирати на присуство наследне тромбофилије. Дискусија је јасно и аргументовано написана у складу са постављеним циљевима истраживања.

6. Закључци

У овом поглављу прегледно и јасно су приказани закључци изведени на основу резултата истраживања и њихове дискусије. Радне хипотезе су делом потврђене јер је утврђено постојање статистички значајне повезаности између постојања недостатака природних инхибитора коагулације, постојања FV Leiden мутације у хомозиготном облику, као и постојања удружене наследне тромбофилије и настанка ТДВ а недостатак неког од природних инхибитора повезан је са највећим ризиком за настанак ТДВ. Циљеви докторске дисертације су на основу наведених закључака оправдани.

7. Литература

У овом поглављу прегледно је дат је списак коришћене литературе који садржи 246

библиографских навода. Приликом цитирања навода примењена су Ванкуверска правила, а избор литературе обухвата све аспекте истраживања: предмет и методологију, као и резултате других аутора битне за поређење са резултатима истраживања. Литература је актуелна и одговара потребама дисертације.

8. Прилози

Прилози су дати прегледно и на одговарајући начин допуњују дисертацију.

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 часопису са ISI листе односно са листе министарства надлежног за науку када су у питању друштвено-хуманистичке науке или радове који могу заменити овај услов до 01.јануара 2012. године. У случају радова прихваћених за објављивање, таксативно навести називе радова, где и када ће бити објављени и приложити потврду о томе.

1. Salatić I, Kiralj K, Mitić G, Veselinović I, Vapa D. FV Leiden Mutation and Deep Venous Thrombosis in Vojvodina: A Case-Control Study. J Med Biochem 2011; 30(1): 51-4. M23
2. Mitić G, Kovač M, Považan Lj, Magić Z, Djordjević V, Salatić I, Mitić I, Novakov-Mikić A. Inherited Thrombophilia is Associated With Pregnancy Losses That Occur After 12th Gestational Week in Serbian Population. Clin Appl Thromb Hemost. 2010; 16:4 435-9. M23
3. Mitić G, Kovač M, Jurisić D, Djordjević V, Ilić V, Salatić I, Spasić D, Novakov Mikić A. Clinical characteristics and type of thrombophilia in women with pregnancy-related venous thromboembolic disease. Gynecol Obstet Invest. 2011;72(2):103-8. M23
4. Vučković B, Čabarkapa V, Ilić T, Salatić I, Lozanov-Crvenković Z, Mitić G. Clinical significance of determining plasma homocysteine: case-control study on arterial and venous thrombotic patients. CMJ 2013; 54: 480-8. M22

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

Закључци су изведени на основу добијених резултата и одговарају циљевима и радним хипотезама. Наведени су у десет тачака:

1. Постојање наследне тромбофилије је утврђено код 57,14% оболелих са тромбозом дубоких вена и 48,21% здравих особа.
2. Између постојања недостатака природних инхибитора коагулације, постојања FV Leiden мутације у хомозиготном облику, као и постојања удружене наследне тромбофилије и настанка тромбозе дубоких вена утврђено је постојање статистички значајне повезаности. Недостатак неког од природних инхибитора повезан је са највећим ризиком за настанак тромбозе дубоких вена.
3. Између постојања FII G 20210 A мутације, у хомозиготном или хетерозиготном облику, постојања FV Leiden мутације у хетерозиготном облику, као и постојања MTHFR C 677 T мутације, самостално или истовремено са MTHFR A 1298 C мутацијом и настанка тромбозе дубоких вена није утврђено постојање статистички значајне повезаности.
4. Између присуства FII G 20210 A мутације или FV Leiden мутације и MTHFR C 677 T мутације у хомозиготном облику, као и удружене наследне тромбофилије и појаве тромбозе дубоких вена у трудноћи или пуерперијуму утврђено је постојање статистички значајне повезаности.
5. Између присуства MTHFR C 677 T мутације и поновљеног тромбозног процеса утврђено је

<p>постојање статистички значајне повезаности.</p> <p>6. Између присуства FII G 20210 A мутације и FV Leiden мутације, у хомозиготном или хетерозиготном облику, удружене наследне тромбофилије и поновљеног тромбозног процеса није утврђено постојање статистички значајне повезаности.</p> <p>7. Између постојања наследне тромбофилије, појединачне или удружене, и клиничког испољавања венске тромбоемболијске болести код оболелих са тромбозом дубоких вена није утврђено постојање статистички значајне повезаности.</p> <p>8. Између постојања наследне тромбофилије, појединачне или удружене, и старости у време настанка тромбозе дубоких вена није утврђено постојање статистички значајне повезаности.</p> <p>9. Између гојазности и повишеног крвног притиска и настанка тромбозе дубоких вена утврђено је постојање статистички значајне повезаности.</p> <p>10. Између хиперлипопротеинемije и настанка тромбозе дубоких вена није утврђено постојање статистички значајне повезаности.</p>
<p>VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА</p> <p>Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.</p> <p>Резултати истраживања су приказани прегледно и систематично, помоћу табела и/ или графикана са пропратним текстом који олакшава њихово тумачење. Добијени резултати су статистички обрађени на одговарајући начин. Анализа резултата је стручна и а сами резултати су упоређени са подацима из обимне актуелне литературе. Закључци су адекватни, научно оправдани и логично произилазе из добијених резултата рада.</p> <p>Комисија позитивно оцењује начин приказа и тумачења резултата истраживања.</p>
<p>IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСKE 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 Докторска дисертација је написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.</p>
<p>2. Да ли дисертација садржи све битне елементе Докторска дисертација садржи све битне елементе научно- истраживачког рада на основу којих би се истраживање могло поновити.</p>
<p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци</p> <p>У докторској дисертацији Иве Барјактаровић први пут је процењена учесталост одређених наследних чинилаца (недостатака природних инхибитора коагулације, постојања FV Leiden, FII G 20210 A, MTHFR C 677 T и MTHFR A 1298 C мутација) код особа са венским тромбоемболизмом и здравих особа у популацији Војводине. Испитана је повезаност ових наследних чинилаца са настанком и локализацијом тромбозе дубоких вена, као и постојање разлике у времену појављивања тромбозе дубоких вена између оболелих са присуством појединачне и удружене тромбофилије. Утврђена је и учесталост јављања удружене тромбофилије код оболелих и здравих особа и њен утицај на понављање тромбозног процеса у односу на појединачне тромбофилије.</p> <p>На основу добијених резултата утврђено је у којим случајевима је потребно извршити генетичко испитивање тромбофилије ради одређивања врсте и трајања антиромбозне терапије.</p>
<p>4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања Комисија није уочила недостатке докторске дисертације који би утицали на резултате истраживања.</p>

X ПРЕДЛОГ:
На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:
На основу позитивних вредновања појединих делова, као и укупне позитивне оцене докторске дисертације, Комисија за оцену докторске дисертације предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду да се докторска дисертација кандидата, Иве Барјактаровић, под насловом „Улога наследних чинилаца у настанку тромбозе дубоких вена“ прихвати, а кандидату одобри одбрана.

датум:

12. 07. 2015.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

1. **Проф. др Горан Стојиљковић**, ванредни професор
Медицинског факултета у Новом Саду

2. **Проф. др Раденко Вуковић**, редовни професор
Медицинског факултета у Новом Саду

3. **Проф. др Драгана Обрехт Видаковић**, редовни
професор Природно математичког факултета у Новом
Саду
