

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД

## 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)

<b>I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ</b>
<p>1. Датум и орган који је именовао комисију 25.03.2014. Наставно-научно веће Медицинског факултета у Новом Саду</p> <p>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:</p> <p>1. Проф. др Светлана Дрезгић Вукић, редовни професор (15.3.2007) Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду за ужу научну област Психијатрија;</p> <p>2. Проф. др Бранислава Солдатовић Стајић (01.09.2004), ванредни професор Медицинског факултета у Новом Саду, за ужу научну област Психијатрија;</p> <p>3. Проф. др Зденка Нововић, ванредни професор (29.05.2009) Филозофског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Психологија;</p>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Весна Илије Васић</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 04.04.1969. године, Лозница, Србија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет; општа медицина; доктор медицине Магистарски студији; магистар медицинских наука</p> <p>Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2008 година, Клиничка медицина</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: Медицински факултет Нови Сад, Дејство антидепресива на експерименталну епилепсију, медицина/неурофизиологија, 14.11.2003</p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: неурофизиологија</p>
<b>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Фолна киселина у терапији депресивног поремећаја</b>
<b>IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> Докторска дисертација је прегледно написана на 200 стране. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у седам поглавља (увод, циљ и хипотезе, материјал и методе, резултате, дискусију, закључке и литературу). Приказано је 190 табела и 56 графика. У литератури је цитирано 106 библиографских јединица. Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графика и сл.
<b>V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b>
<i>Наслов рада је јасно формулисан, прецизан, индикативан, разумљив и у складу са</i>

*тематиком и садржајем дисертације.*

**Увод** је написан систематично. Указује на комплексност проблематике у клиничкој пракси. Затим је изложена етиологија депресивног поремећаја са посебним освртом освртом на биолошке основе депресије, епидемиологија, класификацију. Дат је приказ процене тежине и лечења депресивног поремећаја као и повезаност фолне киселине са депресивним поремећајем и могуће улоге у лечењу као и њене физиолошке особине.

*Уводни део рада пружа целокупан приказ савремених сазнања везаних за проблематику значајну за спроведено истраживање.*

**Циљ истраживања** је био да код оболелих од депресивног поремећаја утврдити вредности нивоа фолне киселине у серуму и проценити тежину клиничке слике инструментима клиничке процене и упореди терапијске одговоре антидепресивима код оболелих који имају ниске и физиолошке вредности вредности фолне киселину у серуму и да се утврди да ли код оболелих са депресивним поремећајем који нису одреаговали на антидепресивни третман постоји терапијски одговор након увођења фолне киселине. Претпостављало се да пацијенти који имају лошији терапијски одговор имају снижену вредност фолне киселине као и да увођење фолне киселине у терапију поправља терапијски одговор на антидепресиве без обзира да ли је вредност фолне киселине снижена.

*Проблем истраживања је јасно постављен, а циљеви и хипотезе су реално, јасно и прецизно формулисани и почивају на литературним и искуственим основама.*

**Материјал и методе рада** одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у медицини. Истраживање је одобрено од стране Етичког одбора Клиничког центра Војводине и Етичког одбора Медицинског факултета у Новом Саду. Сви болесници су обавештени о истраживању и дали су писмену сагласност да се подаци о њиховом лечењу уврсте у научну студију. Прецизно је дефинисан начин добијања и величина узорка и дефинисани су критеријуми за укључивање, тј. искључивање испитаника у студију. Јасно су дефинисани протоколи испитивања. Истраживањем је обухваћено 102 болесника који су подељени у две групе, на основу вредности фолне киселине у крви у нултој недељи истраживања. Утврђена је тежина клиничке слике инструментима клиничке процене. Јасно је дефинисан терапијски одговор који се поредио након четири недеље иницијалног антидепресивног третмана као и након осме недеље а након четири недеље администрације фолне киселине код 29 пацијената у дози 15 мг дневно по групама зависно да ли је фолна киселина надокнађивана или не и у односу на почетну вредност фолне киселине.

*Изабране методе истраживања су савремене, адекватне, одговарају постављеним циљевима истраживања и омогућиле суда се добију објективни и квалитетни научни резултати.*

При статистичкој обради података одређивани су: аритметичка средина, стандардна девијација и грешка стандардне девијације,  $\chi^2$ , t тест, вишесмерна мешовита ANOVA и бинарна логистичка регресија.

*Наведене методе статистичке обраде података су примерене и адекватне за обраду података добијених у истраживању.*

**Резултати** су изнесени логичким редоследом, приказани прегледно у форми графикона и табела, уз јасна и концизна текстуална тумачења. Проистичу из опсежне анализе бројних параметара и свобухватно осликавају истраживану проблематику.

*Резултати су приказани систематично и прегледно, обрађени су адекватно изабраним статистичким методама и јасно интерпретиран. логични.*

*Дискусија добијених резултата је исцрпна, научно утемељена, указује на завидно познавање проучаване проблематике, уз критички осврт у односу на актуелну литературу.*

**Закључци** су реални, приказани прегледно, изведени су из добијених резултата и дискусије. Потврђена је постављена хипотеза да је у групи болесника

**Дискусија** је прегледна, систематична и детаљна. Стил писања је у складу са српским језиком, јасан, прецизан и разумљив. Кандидат аргументовано и критички анализира резултате и компарира их са резултатима других аутора из литературе. Коментари и тумачења резултата су логични.

*Дискусија добијених резултата је исцрпна, научно утемељена, указује на завидно познавање проучаване проблематике, уз критички осврт у односу на актуелну литературу.*

**Закључци** су реални, приказани прегледно, изведени су из добијених резултата и дискусије. Потврђена је постављена хипотеза да је у групи болесника са сниженим нивоом фолне киселине у крви проценат адекватног терапијског одговара значајно нижи након четири недеље као и да администрација фолне киселине значајно поравља антидепресивни одговор. Иницијално снижење нивоа фолне киселине у крви је издвојена као предиктор неадекватног антидепресивног одговора након осам недеља третмана.

*Закључци су логично изведени из резултата добијених истраживањем, да су реални, прегледно изнесени и да произилазе из добро постављених циљева и примењене адекватне методологије.*

**Литература** је приказана кроз 105 библиографских јединица релевантних за испитивану тематику. Литературни подаци су приказани у складу са Ванкуверским правилима. Литературни подаци обухватају све сегменте истраживања, од историјата до савремених принципа дијагностике и лечења депресивног поремећаја као и узрочно последичну повезаност фолне киселине и депресивног

поремећаја и примене фолне киселине у терапији. *Литературни наводи су актуелни и адекватно одабрани за компарацију са резултатима истраживања.*

*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 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. Ivetić V, Popović M, Naumović N, Radenković M, Vasić V. The effect of Ginkgo biloba (EGb 761) on epileptic activity in rabbits. *Molecules*. 2008;13(10):2509-20.  
**M 23**
2. Nedić A, Zivanović O, Lisulov R, Vucković N, Knezević A, Soldatović-Stajić B, Cvjetković-Bosnjak M, Mitrović D, Borisev L, Drezgić-Vukić S, Misić-Pavkov G, Dickov A, Vasić V, Siladi-Mladenović D, Ivezić A, Doroski M, Ivanović-Kovacević S, Marković J. Current issues in psychiatry. *Med Pregl*. 2007 Nov-Dec;60(11-12):637-41. **M24**
3. Marković J, Mitrović D, Ivanović-Kovačević S, Vasić-Zarić V. Depresivni poremećaj u adolescenciji. *Aktuelnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja* 2009; XVII, br 3-4: 64-71  
**M53**
4. Marković J, Mitrović D, Ivanović-Kovačević S, Vasić-Zarić V. Prikaz uspešnog oporavka od agranulocitoze izazvane olanzapinom nakon neutropenije izazvane klozapinom. *Engrami* 2009;(3-4):105-111 **M53**
5. Ivetić O, Vasić V, Naumović N, Dejanović M. Funkcionalna asimetrija mozga i potencijali P 300. *Praxis medica* 2009;37(3-4) 1-7 **M53**

**VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

Главни закључци у докторској дисертацији су били:

1. Међу испитиваним депресивним пацијентима са сниженим нивоом фолне киселине у крви јавља се значајно већи број пацијената са тежом клиничком сликом депресије

2. Постоји значајна разлика у адекватности терапијског одговора након четири недеље третмана у зависности од нивоа фолне киселине у крви. Код пацијената са физиолошким нивоом фолне киселине у крви, терапијски одговор је у већем проценту адекватан.
3. Процент адекватног терапијског одговора након осме недеље антидепресивног третмана је значајно нижи код групе са сниженим нивоом фолне киселине без надокнаде а значајно виши у групама где је фолна киселина надокнађивана
4. Ниска фолна киселина у нашем узорку пацијената је издвојена као значајан предиктор неадекватног терапијског одговора.
5. Постојала је значајна интеракција надокнаде фолне киселине и тренда снижавања скорa на скалама клиничке процене у односу на ниво фолне киселине у крви.

*Закључци су јасни и реални и пружају недвосмислене одговоре на постављене циљеве истраживања.*

#### **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 графикана и табела из одговарајуће тумачење у тексту. Графици и табеле су добро креирани, прегледни и информативни. Добијени резултати су јасно тумачени, на прикладан начин анализирани логички повезани и упоређени са адекватним резултатима неведеним у савременој литератури.

*Позитивно оцењујемо начин приказа и тумачење резултата истраживања.*

#### **IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

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:

1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме  
*Докторска дисертација је, по мишљењу Комисије, написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.*
2. Да ли дисертација садржи све битне елементе  
*Докторска дисертација садржи све битне елементе оригиналног научно-истраживачког рада на основу којих би се рад могао поновити.*
3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци  
*Докторска дисертација мр сци др Весне Васић по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља оригинални допринос медицинској научној мисли, јер проширује сазнања о могућностима побољшања лечења депресивног поремећаја. Посебно је показано да утврђивање нивоа фолне киселине код пацијената који болују од депресивног поремећаја на почетку третмана може да послужи као предиктор терапијског одговара. Епидемиолошке студије изведене у специфичној и општој популацији на нашим просторима не постоје. Резултати добијени у овој студији доприносе утемељењу праксе утврђивању нивоа фолне киселине у крви и примене препарата фолне киселине у терапији. Такође, спроведено испитивање овог, представља искорак у разумевању комплексности депресивног поремећаја. Резултати добијени истраживањем мр сци др Весне Васић имају и практични, клинички значај јер доприносе успостављању савременог, егзактног и свеобухватног протокола третмана депресивног поремећаја.*

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања <i>Комисија није уочила веће недостатке који би битно умањили вредност докторске дисертације.</i>
<b>X ПРЕДЛОГ:</b>
На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:
<ul style="list-style-type: none"> <li>- да се докторска дисертација прихвати, а кандидату одобри одбрана</li> <li>- да се докторска дисертација враћа кандидату на дораду (да се допуни односно измени) или</li> <li>- да се докторска дисертација одбија</li> </ul> <p>На основу позитивног вредновања појединих делова тезе, као и на основу укупне позитивне оцене докторске дисертације, Комисија предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду, да се докторска дисертација кандидата мр сци др Весне Васић, под називом „Фолна киселина у терапији депресивног поремећаја“ <b>прихвати</b>, а кандидату да се одобри јавна одбрана.</p>

датум:

22.05.2014.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ  
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

-----

Проф.др Светлана Дрезгић Вукић,  
редовни професор, Медицинског факултета, Нови Сад

-----

Проф. др Бранислава Солдатовић Стајић,  
ванредни професор, Медицинског факултета, Нови Сад

-----

Проф. Др Зденка Нововић, ванредни професор  
ванредни професор, Филозофског факултета Нови Сад

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.

**ИЗВЕШТАЈ СЕ ПОДНОСИ У 10 ПРИМЕРАКА**

**(два извештаја са оригиналним потписима)**

**КАНДИДАТ ЈЕ ОБАВЕЗАН ДА ДОСТАВИ ИЗВЕШТАЈ И У ЕЛЕКТОРНСКОЈ ФОРМИ**

**У PDF формату на ЦД-у**

**НАПОМЕНА: Уз извештаје студенти морају да предају и попуњен образац бр. 7 у два примерка и на ЦД-у у PDF формату**