

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТИЗВЕШТАЈ 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
<p>1. Датум и орган који је именовео комисију 15.04.2019. године, Наставно-научно веће Медицинског факултета Нови Сад, Универзитет у Новом Саду</p> <p>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: Доц. др Светлана Ружичка Калоци, доцент, ужа научна област: Медицина, неурологија, 21.04.2016. године, Медицински факултет Нови Сад Универзитета у Новом Саду Проф. др Ранко Раичевић, редовни професор, ужа научна област: Медицина, неурологија, 02.12.2010. године, Медицински факултет Војномедицинске академије Универзитета одбране у Београду Проф. др Мирјана Јовићевић, редовни професор, ужа научна област: Медицина, неурологија, 20.04.2016. године, Медицински факултет Нови Сад Универзитета у Новом Саду Проф. др Јелена Михаљев Мартинов, професор емеритус, ужа научна област: Медицина, неурологија, 23.04.2009. године Медицински факултет Нови Сад Универзитета у Новом Саду</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Марија, Србислав, Милићевић</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 03.08.1989. године, Марибор, Република Словенија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду, смер интегрисане академске студије медицине, доктор медицине, 2014. године</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2014. година, Докторске студије, смер клиничка истраживања</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: /</p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: /</p>
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Соматске компликације у акутној фази можданог удара: учесталост, предиктори и утицај на исход болести
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл. Докторска дисертација кандидата Марије Милићевић је прегледно написана и изложена у 7 поглавља (увод, циљеви и хипотезе, методологија истраживања, резултати рада, дискусија, закључци, литература) на укупно 106 страна и садржи све неопходне делове научног рада. Дисертација садржи 23 графикана и 24 табеле. У попису коришћене литературе наведено је 85 референци. На почетку је дата кључна документација са изводом на српском и енглеском језику.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Увод је написан детаљно, систематично и указује на значајне чињенице које уводе у проблематику којом ће се бавити докторска дисертација. Такође, кандидат је јасно истакао комплексност појаве соматских компликација у акутној фази можданог удара и њихов утицај на исход болести. Полазећи од чињенице да је мождани удар обољење високе стопе морталитета и инвалидитета, а да је смртност највећа управо у првих месец дана, намеће се закључак да је тај период од изузетне важности за крајњи исход болести. Кандидат указује и на огроман напредак у каузалној терапији можданог удара последњих деценија који неоправдано није адекватно пропраћен напредком у раној дијагностици, лечењу, па ни превенцији важних соматских компликација. У прилог наведеном говори и чињеница да су соматске компликације још увек врло заступљене током хоспиталног лечења и да постоји мали број студија на дату тему. Такође, процентуална заступљеност самих компликација варира у широком опсегу с обзиром на разлике у одабиру и величини узорака, те критеријумима за укључење, односно искључење из студија.

Комисија сматра да увод пружа јасан увид у проблематику којом се истраживање бави.

Циљеви истраживања су јасно и прецизно формулисани и односе се на учесталост соматских компликација у акутној фази можданог удара, дефинисање независних предиктора појединачних компликација и утицај самих компликација на исход болести на крају хоспиталног лечења. Хипотезе које су проистекле из циљева истраживања су такође јасно дефинисане, научно утемељене и на основу њих је јасан правац истраживања.

Комисија сматра да су циљеви јасно дефинисани, а хипотезе реално и логично постављене у односу на њих.

Методологија истраживања је у складу са принципима научно-истраживачког рада у медицини, као и са претходно поменутих циљевима и хипотезама и не одступа од наведеног у пријави докторске дисертације. У поглављу је детаљно описан план рада проспективне студије и детаљно су објашњени критеријуми формирања узорка, као и критеријуми за укључење и искључење пацијената. Такође, наведене су статистичке методе и поступци коришћени у обради резултата истраживања.

Комисија сматра да је методологија истраживања адекватно представљена и да омогућава добијање валидних резултата спроведеног истраживања.

Резултати истраживања су систематично и јасно приказани уз помоћ прегледно креираних графикана и табела и одговарају на постављене задатке, циљеве и хипотезе истраживања.

Комисија сматра да су добијени резултати адекватно приказани, на јасан и прегледан начин.

У поглављу дискусија систематично, критично и јасно су поређени и анализирани добијени резултати и литературни наводи резултата актуелних истраживања на тему соматских компликација у акутној фази можданог удара. Дискусија је приказана прегледно, исцрпно и детаљно. Стил писања је у духу српског језика. Коментари и тумачења резултата су логични, а кандидат указује и на могућа објашњења актуелних недовољно расветљених појава у оквиру проблематике истраживања. Кандидат систематично дискутује сваку целину из поглавља показујући добро познавање литературе у оквиру проблематике којом се бави ова дисертација, уз критички одабране и уверљиве литературне податке. У дискусији нису утврђене нелогичности.

Поглавље дискусија написано је исцрпно, јасно, систематично, указује на добро познавање проблематике истраживања уз критички осврт у односу на актуелну литературу.

Закључци су изложени систематично, редоследом који одговара постављеним циљевима, јасни су и концизни, поуздани, са значајем и у научном и у практичном смислу.

Комисија сматра да закључци одговарају на циљеве истраживања и постављене хипотезе, као и да су логично изведени из резултата истраживања, концизни су, јасни и корисни у научном и практичном смислу.

Литературни наводи су написани по Ванкуверским правилима.

Комисија сматра да су литературни наводи актуелни, адекватно одабрани за компарацију са резултатима актуелног 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

1. Simić-Panić D, Bošković K, **Milićević M**, Rabi-Žikić T, Cvjetković-Bošnjak M, Tomašević-Todorović S. The impact of comorbidity on rehabilitation outcome after ischemic stroke. Acta Clin Croat. 2018;57(1):5-15. **M23**

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.

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу добијених резултата истраживања изведени су јасни закључци. Соматске компликације се чешће јављају код особа старијих од 70 година и код пацијената женског пола. Најчешћа соматска компликација је уринарна инфекција. Пацијенти са кардиоемболијским можданим ударом знатно чешће имају соматске компликације, за разлику од пацијената са лакунарним можданим ударом где су исте ређе заступљене. Предиктори пнеумоније као соматске компликације су: дисфагија, нарушено стање свести, хронична опструктивна болест плућа и mRS скор већи од 3. Предиктори уринарне инфекције су: податак о рекурентним уринарним инфекцијама, женски пол, старост преко 70 година, mRS већи од 3 и NIHSS скор већи од 16. Најзначајнији предиктор тромбоемболије плућа је дубока венска тромбоза, потом следе гојазност и нарушено стање свести. Старост преко 70 година и хеморагијски мождани удар повећавају ризик од настанка инфаркта миокарда. Пацијенти старији од 70 година имају четири пута већи ризик од настанка дијареалног синдрома изазваног токсином бактерије *Clostridium difficile*. Соматске компликације статистички значајно утичу на лошији функционални статус болесника на крају хоспитализације и значајно продужавају хоспитализацију. Четвртина пацијената са соматским компликацијама у акутној фази можданог удара има летални исход. Највећи проценат смртних исхода међу пацијентима са соматским компликацијама је код пацијената са инфарктом миокарда.

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА

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

Резултати истраживања јасно су, систематично и прегледно приказани уз информативне, добро креиране табеле и графиконе. Резултати су тумачени у односу на најновија доступна научна сазнања, на прикладан начин су анализирани и логички повезани са поменутиим литературним наводима. У поглављу дискусије добијени резултати су критички и детаљно интерпретирани стручним језиком и у складу са подацима актуелне литературе. Закључци су јасно изнети, логични, адекватни и указују да кандидат добро познаје тематику

дисертације.	
Комисија позитивно оцењује начин приказа и тумачење резултата истраживања.	
IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ 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.	<p>Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме</p> <p>На основу претходно изложеног, докторска дисертација је, по мишљењу Комисије, написана у складу са образложењем кандидата наведеним у пријави теме.</p>
2.	<p>Да ли дисертација садржи све битне елементе</p> <p>Докторска дисертација садржи све битне елементе који се захтевају и на основу којих би се рад могао поновити. Рад је написан концизно и разумљиво, и резултат је самосталног истраживања кандидата.</p>
3.	<p>По чему је дисертација оригиналан допринос науци</p> <p>Комисија сматра да је истраживање оригинално, добро осмишљено, спроведено на одговарајући начин уз коришћење прецизне и јасне методологе, а на темељима савремених сазнања. Добијени резултати су логични и у складу са актуелним литературним наводима, приказани су јасно, систематично. Такође, резултати су корисни и са научног аспекта, али и са аспекта добре клиничке праксе. Наиме, досадашње епидемиолошке студије потврђују да је мождани удар неуролошко обољење са највећим степеном инвалидитета и други узрок смрти у целом свету, а морталитет је највећи управо у првих месец дана. Уз све поменуто, мождани удар је обољење које драстично ремети квалитет живота и представља огромно материјално оптерећење рачунајући индиректне и директне трошкове. Код пацијената са акутним можданим ударом углавном се јављају следеће значајне соматске компликације: пнеумонија, уринарне инфекције, дијареални синдром, дубока венска тромбоза, тромбоемболија плућа и акутни коронарни синдром. Поред добре неге, рана рехабилитација и превентивна терапија представљају најбољи начин за спречавање ових компликација, а редовно праћење соматског стања омогућава регистровање патолошких појава на самом почетку, када и примена каузалне терапије има максимални ефекат.</p> <p>Међутим, и поред ових сазнања поједине студије указују да су управо соматске компликације веома важан проблем пацијената са можданим ударом, којима је до сада у истраживањима дато неоправдано мало простора, при чему је њихов утицај на исход можданог удара занемарен.</p> <p>Комисија сматра да добијени резултати значајно доприносе раном дијагностиковању, лечењу и превенцији соматских компликација у акутној фази можданог удара. Такође, на основу свега наведеног Комисија сматра да је докторска дисертација од великог научног и практичног значаја и да представља оригинални научни рад кандидата.</p>
4.	<p>Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања</p> <p>Детаљним увидом Комисија није уочила недостатке који би евентуално утицали на коначне резултате истраживања и умањили вредност докторске дисертације.</p>

X ПРЕДЛОГ:
На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:
На основу горе наведених позитивних вредновања свих појединачних 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 Марије Милићевић, под називом „Соматске компликације у акутној фази можданог удара: учесталост, предиктори и утицај на исход болести“ прихвати, а кандидату одобри јавна одбрана.

датум: 20.05.2019.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Доц.др Светлана Ружичка Калоци

Проф.др Ранко Раичевић

Проф.др Мирјана Јовићевић

Проф.др Јелена Михаљев Мартинов, професор емеритус

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