

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ		
1. Датум и орган који је именовao комисију: 08.09.2023. 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. Лазар Велички	Ванредни професор	Кардиохирургија 08.07.2019.
презиме и име	звање	ужа научна област и датум избора
Катедра за хирургију, Медицински факултет Нови сад Институт за кардиоваскуларне болести Војводине		Председник
установа у којој је запослен-а		функција у комисији
2. Миленко Росић	Ванредни професор	Кардиохирургија 17.07.2020.
презиме и име	звање	ужа научна област и датум избора
Катедра за хирургију, Медицински факултет Нови сад Институт за кардиоваскуларне болести Војводине		Члан
установа у којој је запослен-а		функција у комисији
3. Светозар Путник	Ванредни професор	Кардиохирургија 27.03.2018.
презиме и име	звање	ужа научна област и датум избора
Катедра за хирургију са анестезиологијом, Медицински факултет Београд Универзитетски Клинички центар Србије – Клиника за кардиохирургију		Члан
установа у којој је запослен-а		функција у комисији
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ		
1. Име, име једног родитеља, презиме: Мирко Владо Тодић		
2. Датум рођења, општина, држава: 16.10.1989, Нови Сад, Република Србија (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 ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:

„Праћење болесника након хируршке замене стенозираног аортног залиска механичком протезом у односу на ехокардиографске параметре и антропометријске карактеристике“

IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:

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

Докторска дисертација написана је на 164 стране. Садржи све неопходне делове научног рада приказаних у 9 поглавља: захвалница, увод, циљеви, хипотезе, материјал и методе, резултати, дискусија, закључци и литература. Приказано је 55 табела, 32 графикона и 16 слика. У попису литературе налазе се 174 референце.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСKE 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 којом се дисертација бави. На концизан и разумљив начин се у уводном делу дисертације сагледавају основна сазнања о стенози аортног залиска, проблемима које ова патологија носи, као и о планирању и могућностима лечења. Посебно је представљен проблем неподударности протезе и пацијента, питање квалитета живота, као и остале релевантне методе којима се може процењивати ефикасност лечења.

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 студија праћења болесника. У склопу поглавља материјал и методе налазе се подаци везани за дизајн студије, детаљан план прикупљања свих података и ток истраживања, план контролних прегледа, као и критеријуми за укључивање и искључивање из студије. 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, као и могућност репродукције истраживања на другом узорку.

Резултати истраживања су приказани у складу са постављеним циљевима, логичним редоследом, у форми графикона и табела, које су праћене одговарајућим текстуалним тумачењем кључних података. Резултати су јасно приказани по испитиваним групама, анализираним параметрима и временским периодима. За обраду добијених података су коришћене стандардне и адекватне

статистичке методе, јасно приказане.

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 су све тематске целине обједињене. Стил писања је академски, прецизан, потпуно јасан и разумљив. Резултати истраживања су тумачени критички и јасно, са довољним бројем релевантних референци, што тезу чини уверљивом. Подаци су тумачени у поређењу са релевантном литературом, где је сваки кључан резултат наглашен и јасно итерпретиран.

Комисија сматра да је дискусија добијених резултата исцрпна, научно утемељена и уверљива, те да 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 174 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 ДОКТОРСKE 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. Zdravkovic R, Redzek A, Vickovic S, Golubovic M, Preveden M, **Todic M**, Videnovic N, Vujic V, Preveden A, Lazarevic D, Jerkovic M, Tatic M. Isolated persistent left superior vena cava associated with anomalous left hepatic vein drainage into the right atrium accidentally discovered after sternotomy. *Kardiol Pol.* 2023;81(7-8):788-789. doi: 10.33963/KP.a2023.0109. Epub 2023 May 16. PMID: 37190914. (M22)
2. Preveden M, Zdravković R, Vicković S, Vujić V, **Todić M**, Mladenović N, Dračina N, Drljević Todić V, Pantić T, Okiljević B, Marković N, Kovač A, Zec R, Preveden A, Tatić M. Dexmedetomidine vs. propofol sedation reduces the duration of mechanical ventilation after cardiac surgery - a randomized controlled trial. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2023 Aug;27(16):7644-7652. doi: 10.26355/eurrev_202308_33418. PMID: 37667942. (M22)
3. Rajic J, Zdravkovic R, Redzek A, Golubovic M, Bjeljac I, **Todic M**, Preveden M, Milosavljevic AM, Mrvic S, Miljkovic T, Preveden A. Genuine biatrial myxoma: The rarest form of myxoma. *Kardiol Pol.* 2023;81(2):184-185. doi: 10.33963/KP.a2022.0268. Epub 2022 Nov 29. PMID: 36446071. (M22)

4. Redzek A, Preveden A, **Todic M**, Komazec N, Spirovski M, Samardzija G, Preveden M, Zdravkovic R, Drljevic Todic V, Stojsic Milosavljevic A. Primary neuroendocrine tumor of the heart. Successful management of an extremely rare disease. *Kardiol Pol.* 2022;80(2):226-228. (M22)
5. Preveden A, Redzek A, **Todic M**, Komazec N, Spirovski M, Samardzija G, Preveden M, Zdravkovic R, Drljevic Todic V, Stojsic Milosavljevic A. Rare cardiac tumors represent an ultimate challenge for the whole Heart Team. Authors' reply. *Kardiol Pol.* 2022;80(3):380-381. (M25)
6. Susak S, Redzek A, Torbica V, Rajić J, **Todić M**. Surgical treatment of intramural hematoma of the ascending aorta. *Srp Arh Celok Lek.* 2016;144(3-4):196-199. (M23)
7. Velicki L, Jakovljevic DG, Milosavljevic AM, **Todic M**, Rajic J, Fabri M. Dynamic right ventricular outflow tract obstruction caused by a large interventricular membranous septal aneurysm. *Neth Heart J.* 2018;26(11):575-576. (M23)
8. Jonjev ŽS, Milosavljević AM, Bjeljac I, **Todić M**, Koruga S. Tricuspid valve avulsion 3 years after blunt chest trauma. *J Card Surg.* 2018;33(12):787-788. (M23)
9. Jonjev ZS, Zdravkovic R, **Todic M**, Dudas V, Rajic J. Himalayan P wave in a patient admitted for cardiac surgery. *J Card Surg.* 2021;36(4):1548-1549. (M23)
10. **Todić M**, Drljević Todić V, Preveden A, Redzek A, Preveden M, Zdravkovic R, Kalinić N. Minimally invasive coronary surgery. *Scripta Medica.* 2021;52:309-316. 10.5937/scriptamed52-34265. (M52)

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА:

1. Код пацијената са PPM-ом постоје статистички значајно лошији ехокардиографски морфолошки и функционални параметри леве коморе, митралног залиска и десне коморе годину дана након хируршке замене стенозираног аортног залиска механичком протезом.
2. PPM има статистички значајан негативан утицај на учесталост MACCE компликација годину дана након хируршке замене стенозираног аортног залиска механичком протезом.
3. PPM има негативан утицај на преживљавање годину дана након хируршке замене стенозираног аортног залиска механичком протезом, али без статистичке значајности.
4. Пацијенти са PPM-ом имају статистички значајно лошији SF-36 упитником мерен квалитет живота годину дана након хируршке замене стенозираног аортног залиска механичком протезом у односу на пацијенте без PPM-а.

<p>VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА:</p> <p>Резултати истраживања су приказани прегледно и систематично уз коришћење табела и графикона, који 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 16%.</p> <p>КОМИСИЈА ПОЗИТИВНО ОЦЕЊУЈЕ НАЧИН ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊЕ РЕЗУЛТАТА.</p>
<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>Комисија сматра да је докторска дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.</p> <p>2. Да ли дисертација садржи све битне елементе?</p> <p>Докторска дисертација садржи све битне елементе научно-истраживачког рада на основу којих би се рад могао поновити.</p> <p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци?</p> <p>Докторска дисертација по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља значајан допринос научној мисли на пољу примарне и секундарне превенције компликација лечења стенозе аортног записка. Схватајући значај индивидуалног планирања лечења и дугорочног праћења пацијената након хируршке замене стенозираног аортног записка, може се постићи њихово дуже преживљавање и квалитетнији живот.</p> <p>4. Који су недостаци дисертације и какав је њихов утицај на резултат истраживања?</p> <p>Комисија је мишљења да НЕ ПОСТОЈЕ НЕДОСТАЦИ У ДИСЕРТАЦИЈИ, који би могли утицати на резултате истраживања, те тако умањити њену вредност.</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, 25.09.2023.

1. Лазар Велички, ванредни професор
_____, председник
2. Миленко Росић, ванредни професор
_____, члан
3. Светозар Путник, ванредни
професор
_____, 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.