

## 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)

<b>I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ</b>
<p>1. Датум и орган који је именовао комисију  <b>30.09.2014.г., Наставно-научно веће, Медицински факултет, Нови Сад, Универзитет у Новом Саду</b></p> <p>2. Састав комисије са назнаком имена и презимена сваког члана, звања, назив уже научне области за коју је изабран у звање, датума избора у звање и назив факултета, установе у којој је члан комисије запослен:  <b>-проф. др Бранислав Перин</b>, редовни професор, ужа научна област интерна медицина -пулмологија, 19.04.2013.г., Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Институт за плућне болести Војводине у Сремској Каменици, председник комисије  <b>-проф. др Гордана Панић</b>, редовни професор, ужа научна област интерна медицина-кардиологија, 01.10.2013.године, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Институт за кардиоваскуларне болести Војводине у Сремској Каменици  <b>-пп проф. др Слободан Обрадовић</b>, ванредни професор, ужа научна област интерна медицина подобласт кардиологија 01.12.2011. године, Медицински факултет Војномедицинске академије Универзитета одбране у Београду</p>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<p>1. <i>Име, име једног родитеља, презиме:</i>  <b>Далиборка (Славко) Бурсаћ рођ Бенић</b></p> <p>2. <i>Датум рођења, општина, држава:</i>  <b>24.01.1972. године, Сарајево, Босна и Херцеговина</b></p> <p>3. <i>Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија - мастер и стечени стручни назив</i>  <b>Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, доктор медицине 1996. г.</b></p> <p>4. <i>Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија</i> <b>2008. година, академске студије клиничке медицине</b></p> <p>5. <i>Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране:</i>  <b>Медицински факултет у Новом Саду - „Преживљавање конзервативно лечених болесника са немикроцелуларним карциномом бронха у првом и другом стадијуму болести “, медицина, 10.07.2008. године</b></p> <p>6. <i>Научна област из које је стечено академско звање магистра наука:</i></p>

<p><b>Медицина, интерна медицина</b></p>
<p><b>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b>  <b>„Кардиотоксични ефекат хемиотерапије код оболелих од немикроцелуларног карцинома бронха са узнапредовалим стадијумом болести “</b></p>
<p><b>IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b>  <i>Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл.</i></p> <p>Докторска дисертација је прегледно написана на 156 страна. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у 9 поглавља (увод, циљеви и хипотезе истраживања, материјал и методе, резултати, дискусија, закључак, прилози, листа скраћеница и литература). Докторска дисертација садржи 57 табела и 30 графикана. У литератури је цитирано 192 библиографске јединице.</p>
<p><b>V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b></p> <p><b>Наслов рада</b> је јасно формулисан, прецизан и у складу са тематиком и садржајем дисертације.</p> <p><b>Увод</b> је написан систематично и указује на комплексност проучаване проблематике у свакодневном клиничком раду. Почетни део увода карактеришу епидемиолошки подаци везани за инциденцу, морбидитет и морталитет карцинома бронха, укупно и понаособ по светским, европским регионима и на подручју наше земље. Наставак увода обрађује етиологију, молекуларну биологију карцинома бронха, патохистолошку класификацију, клиничку слику, дијагностичке процедуре за утврђивање стадијума болести, TNM класификацију карцинома бронха као и савремене терапијске приступе у лечењу немикроцелуларног карцинома бронха. Други део увода се односи на приказ нежељених ефеката хемиотерапије са посебним акцентом на кардиотоксичност. Приказан је историјат, дефиниција као и неколико подела кардиотоксичности. Наглашена је патофизиологија настанка, дијагностички и терапијски приступ кардиотоксичности.</p> <p><i>Комисија сматра да је у уводу јасно наговештена и оправдана тема испитивања, исти је написан разумљиво и систематски, и пружа целокупан приказ актуелне проблематике истраживања.</i></p> <p><b>Циљеви истраживања</b> су јасно дефинисани. <b>Радне хипотезе</b> су логичне, прецизно дефинисане и имају научно оправдање. На основу њих потпуно је јасно да ће овим истраживањем процена кардиотоксичности у току и након хемиотерапије бити дефинисана значајан фактор у циљу селекције болесника за адекватан терапијски приступ и унапређење квалитета лечења.</p> <p><i>Комисија сматра да су циљеви истраживања и хипотезе у овој дисертацији коректно и реално постављени.</i></p> <p><b>Материјал и методе рада.</b> Поглавље садржи детаљан опис када, где и како је спроведено истраживање, који су били критеријуми за укључивање и искључивање из студије, прегледно приказано, уз анализу методолошког приступа истраживању. Испитивање је спроведено као проспективна студија у Институту за плућне болести Војводине у Сремској Каменици. Студијом је обухваћено 270 болесника са дијагнозом</p>

немикроцелуларног карцинома бронха код којих је спроведено лечење хемиотерапијом према наведеним хемиотерапијским протоколима, а код којих је током и након лечења утврђивано присуство елемената кардиотоксичности. Коришћени материјал и методе за испитивање су одговарајући и савремени и у складу са постављеним циљевима и задацима.

*Комисија сматра да су изабране методе адекватне, одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата.*

**Резултати** – Резултати испитивања су уверљиво, прегледно и стручно приказани табеларно и графички. Подељени су у више целина због разумљивости и јасно демонстрирају претходно текстуално објашњене елементе. Резултати произилазе из примењене методологије уз коришћење савремених статистичких метода. Може се закључити да су резултати по постављеним задацима јасно приказани, научно значајни и потпуно разумљиви.

*Комисија сматра да су резултати оригинални и реално приказани, јасни за интерпретацију и свеобухватни. Примењене методе статистичке обраде података су сврсисходне, прецизне и адекватне.*

**Дискусија** је приказана прегледно, исцрпно, детаљно и систематично. Стил писања је јасан, прецизан, разумљив у складу са српским језиком. Кандидат критички анализира добијене резултате уз уверљиво упоређивање са резултатима из литературе. Дискусија је свеобухватна и јасно написана. Кандидат систематично дискутује сваку целину из поглавља, уз јасна тумачења сопствених резултата и извођења правилних закључака. Кандидат је показао завидно познавање литературе у оквиру проблематике којом се бави ова дисертација, уз критички одабране и уверљиве литерарне податке. У дискусији нису утврђене нелогичности.

*Комисија сматра да је дискусија исцрпна, прецизна и свеобухватна, уз критички осврт у односу на актуелну литературу, те значајно доприноси вредности ове дисертације.*

**Закључци**, су приказани прегледно и базирају се на резултатима из истраживања. Закључци су прецизни и јасно формулисани и утемељени су на резултатима истраживања.

*Комисија сматра да закључци представљају логичан одговор на постављене хипотезе, утемељени су на резултатима и примењеној адекватној методологији.*

**Литература** је дата прегледно, савремено и релевантно. Кандидат је користио литературу која је повезана са предметом истраживања и која са различитих аспеката проучава описану проблематику у дисертацији.

*Комисија сматра да је литература актуелна, прецизно цитирана и адекватна потребама ове дисертације.*

*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. D.Bursać**, Lečenje hematoloških toksičnih efekata hemioterapije, Karcinom bronha-savremeni stavovi u dijagnostici i lečenju, Srpsko lekarsko društvo-Društvo lekara Vojvodine, Pneumoftiziološka sekcija, Institut za plućne bolesti Vojvodine, Sremska Kamenica, Palić, Zbornik radova, 2005, 1-2, str 1-9.**M64**
- 2. D.Bursać**, N.Sečen, D.Sazdanić-Velikić, M.Kakaš, V.Čanak, A.Milovančev, Pojava tromboznih komplikacija kod karcinoma pluća, Majski pulmološki dani-zbornik radova, Banja Luka, 2005, str. 33-37.**M63**
- 3. D.Sazdanić-Velikić**, N.Sečen, **D.Bursać**, M.Kakaš, V.Čanak, A.Milovančev Hematološke nuspojave nakon primene hemioterapije prema PE protkolu kod bolesnika obolelih od karcinoma bronha, Majski pulmološki dani-zbornik radova, Banja Luka, 2005. , str. 215-224 **M63**
- 4. D.Bursać**, N.Sečen, M.Kakaš, B. Joveš-Sević, Povezanost neutropenije i odgovora na hemioterapiju kod karcinoma bronha, Majski pulmološki dani-zbornik radova, 279-284, Jahorina, 2006. **M63**
- 5. D.Bursac**, N.Secen, M. Kakas, B. Joves-Sevic, CORRELATION BETWEEN NEUTROPENIA AND RESPONSE TO CHEMOTHERAPY IN PATIENTS WITH LUNG CANCER, 6<sup>th</sup> CONGRESS OF THE BALKAN UNION OF ONCOLOGY, September 2006, Sofia, Bulgaria, abstracts, str PP74 **M34**
- 6. T. Sarcev**, N.Secen, Dj. Povazan, A.Sabo, J.Popovic, **D Bursac**, M.Kakas, B.Zaric, A.Milovancev, The influence of dexamethasone in the decrease of chemotherapy-induced nausea and vomiting, Journal of B.U.O.N., 2007., 12(2), 245-52. **M23**
- 6. D. Bursac**, N.Sečen, D.Škrbić, M.Kakaš, D.Sazdanić, V.Čanak, Institut za plućne bolesti Vojvodine, Sremska Kamenica, NAŠA ISKUSTVA U PRIMENI PROTOKOLA GEMZAR-CISPLATIN U ODNOSU NA PROTOKOL CISPLATIN-VEPESID U LEČENJU NEMIKROCELULARNOG KARCINOMA BRONHA U UZNAPREDOVALOM STADIJUMU BOLESTI, Prvi kongres respiratorne medicine Srbije/Jugoistične Evrope., Novi Sad novembar 2007. abstract, Zbornik sažetaka-Pneumon, Vol 22,129-130 **M64**

8. N.Sečen, **D.Bursać**, D.Škrbić, M.Kakaš, D.Sazdanić-Velikić, V.Čanak  
Institut za plućne bolesti Vojvodine, Sremska Kamenica, PRIMENA PROTOKOLA  
DOCETAXEL/CISPLATIN KAO TERAPIJE DRUGE LINIJE KOD  
NEMIKROCELULARNOG KARCINOMA BRONHA(NSCLC) Prvi kongres  
respiratorne medicine Srbije/Jugoistične Evrope., Novi Sad novembar 2007. abstract,  
Zbornik sažetaka-Pneumon, Vol 22,133-134 **M64**

9. **D.Bursać**, N.Sečen, M.Kakaš, D.Sazdanić-Velikić, V. Čanak, A. Milovančev,  
PREŽIVLJAVANJE KONZERVATIVNO LEČENIH BOLESNIKA U PRVOM  
STADIJUMU NEMIKROCELULARNOG KARCINOMA BRONHA, Zbornik  
radova kongresa „Majski pulmološki dani 2008.“ Časopis društva ljekara Republike  
Srpske , Jahorina, 22-24.maj 2008, .br 1, vol 39, str 189-195. **M63**

10. J. Vučićević-Trobok, B. Bogdanov M.Trifković **D.Bursać** B. Zvezdin, Venski  
tromboembolizam kod karcinoma bronha, preporuke za profilaksui terapiju, Zbornik  
radova kongresa „Majski pulmološki dani 2008.“ Časopis društva ljekara Republike  
Srpske , Jahorina, 22-24.maj 2008, .br 1, vol 39, str 151-155. **M63**

11. **D.Bursac**, N.Secen, D.Sazdanic-Velikic, M.Kakas, V.Canak Survival of patients  
operated for stage I non-small-cell lung cancer, Pulmonary Oncology Clinic,  
Institute for Pulmonary Diseases of Vojvodina, Sremska Kamenica, Serbia Abstracts  
18th ERS Annual Congres, Berlin, 2008. vol supl , P2607 **M34**

12. Popovic G. **Bursac D.** Secen N., Tepevac A. Sazdanic Velikic D., Zaric B, Perin B  
Survival of Conservatively Treated Patients with Second Stage Non-small Cell Lung  
Cancer in Comparison with the Surgically Treated (Meeting Abstract 2 ND European  
Lung Cancer Conference, Geneva, 28 April-1 May 2010) JOURNAL OF  
THORACIC ONCOLOGY, (2010), vol. 5 br. 5, str. S71-S71, 179P **M34**

13. A. Tepavac ,N Secen, D. Sazdanic, **D Bursac**, B Perin, M Antonic  
THE FREQUENCY OF HEMATOLOGICAL COMPLICATIONS IN NON-SMALL-  
CELL LUNG CANCER PATIENTS TREATED BY TAXANE CYTOSTATICS  
Abstracts of the 12th Central European Lung Cancer Conference, 2.-4. December  
2010. Budapest,P52 **M34**

14. G.Popovic, N.Secen, **D.Bursac**,D.Sazdanic-Velikic, A.Tepavac, B.Perin, M.Antonic,  
Disease relaps in surgically and conservatively treated patients with stage I-II of  
non.small cell lung cancer, The Clinic for Pulmonary oncology, The Institute for  
pulmonary diseases of Vojvodina, Novi Sad, Abstracts of the , Abstracts 20th ERS  
Annual Congres, Barselona 2010 , P3274 **M34**

15. **D.Bursać**, N.Sečen, D.Sazdanić-Velikić, G.Stojanović, A.Tepavac, Uticaj prisustva  
kardiovaskularnih komorbiditeta naq preživljavanje bolesnika u prvom stadijumu  
nemikrocelularnog karcinoma bronha, Zbornik radova’’Majski pulmološki dani 2011’’,  
Časopis udruženja pulmologa Republike Srpske,broj 1, volumen 11, 212-219 Banja Vrućica,  
Republika Srpska, 19.-21- maj 2011., **M53**

16. Bursac DS, Szadanic-Velikic DS, Tepavac AP, Secen NM. Paraneoplastic dermatomyositis associated with adenocarcinoma of the lung. J Can Res Ther 2014 in press **M23**

Увидом у доступне податке комисија констатује да кандидат има 16 радова који су у вези са темом, од тога 2 рада категорије М 23.

## **VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

Резултати истраживања јасно и експлицитно одговарају циљевима и хипотезама истраживања, указујући на значај спроведеног истраживања и актуелност проблема карцинома бронха. Резултати су приказани јасно и концизно и значајно доприносе разумевању кардиотоксичности у току хемиотерапије оболелих од немикроцелуларног карцинома бронха. Закључци су изведени конструктивно, коректно и потпуно одговарају циљевима истраживања, а и у сагласности су са хипотезама постављеним у овом истраживању. Закључци истраживања су примењиви како у научном тако и у стручном погледу и оцењују се позитивном оценом.

## **VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА**

Резултати добијени у току истраживања су обрађени и анализирани помоћу адекватних статистичких тестова. Приказани су прегледно и систематично, помоћу графикона и табела који олакшавају њихово тумачење. Добијени резултати су уверљиви, а приказ резултата садржи све битне елементе. Интерпретација резултата је стручна и у складу са подацима из најновије литературе. Закључци су адекватни, научно оправдани и логично произилазе из добијених резултата рада, што указује да кандидат добро познаје тематику дисертације.

*Комисија позитивно оцењује начин приказа и тумачење резултата истраживања.*

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

1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме:

*На основу претходно изложеног, Комисија сматра да је докторска дисертација урађена у складу са образложењем које је кандидат доставио приликом пријаве теме.*

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе:

*Дисертација је урађена у складу са принципима савремених медицинских истраживања и садржи све елементе на основу којих би се рад могао поновити. Рад је написан концизно и разумљиво, и резултат је самосталног истраживања кандидата.*

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци:

Резултати ове студије би требали унапредити разумевање утицаја стања кардиоваскуларног система на исход лечења оболелих од карцинома бронха. Идентификацијом болесника са повећаним кардиоваскуларним ризиком знатно ће се побољшати квалитет лечења, а корист за болеснике је у адекватном, индивидуално прилагођеном одабиру лечења и у индивидуалној прогнози. Истраживањем је наглашен значај адекватне процене кардијалног статуса у циљу селекције болесника за апликацију хемиотерапије. Рана идентификација болесника који су под ризиком за хемиотерапијом идуковану кардиотоксичност треба да постане део рутинске свакодневне праксе у склопу лечења болесника са карциномом бронха.

*Кандидат је показао знање и зрелост представљања медицинског проблема, његовог самосталног истраживања, критичког разматрања добијених резултата и правилног доношења закључака на основу истих.*

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања:

*Детаљним увидом Комисија није уочила недостатке који би, евентуално, утицали на резултате истраживања у току израде докторске дисертације.*

**X ПРЕДЛОГ:**

На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:

На основу вредновања докторске дисертације у целини, као и њених појединих делова, у позитивно оцењеним садржајним и методолошким аспектима спроведеног истраживања, Комисија предлаже Наставном-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду да се докторска дисертација **Асс мр сци. мед. др Далиборке Бурсаћ** под насловом: **„Кардиотоксични ефекат хемиотерапије код оболелих од немикроцелуларног карцинома бронха са узнатредовалим стадијумом болести “** прихвати и да се покрене поступак за њену јавну одбрану.

датум: 06. 10. 2014. године

**ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ:**

Проф. др Бранислав Перин, редовни професор, председник

\_\_\_\_\_

Проф. др Гордана Панић, редовни професор, члан

\_\_\_\_\_

Пп проф. др Слободан Обрадовић, ванредни професор, члан

\_\_\_\_\_



