

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ
ОБРАЗАЦ 6.
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

др Милице Јеремић Кнежевић

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
<p>1. Датум и орган који је именовано комисију 17.06.2015. 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:</p> <p>1. Доц. др Татјана Пушкар, доцент Медицинског факултета у Новом Саду, избор у звање 30.09.2010., ужа научна област Стоматологија (Стоматолошка протетика), Медицински факултет, Катедра за стоматологију, Нови Сад, Универзитет у Новом Саду.</p> <p>2. Проф. др Војкан Лазић, редовни професор Стоматолошког факултета у Београду, избор у звање 1.12. 2014., ужа научна област Стоматологија, Стоматолошки факултет у Београду, Универзитет у Београду.</p> <p>3. Доц. др Коста Петровић, доцент Медицинског факултета у Новом Саду, избор у звање 8.12.2010., ужа научна област Радиологија, Катедра за радиологију, Нови Сад, Универзитет у Новом Саду.</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Милица, Стеван, Јеремић Кнежевић</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 05.08. 1983. Нови Сад, Република Србија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија мастер и стечени стручни назив Медицински факултет Нови Сад, Универзитет Нови Сад, смер стоматологије, доктор стоматологије.</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2008. год. Докторске академске студије клиничке медицине.</p>

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:

„Утврђивање валидности клиничког налаза темпоромандибуларних дисфункција помоћу магнетне резонанце“

IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Навести кратак садржај са знаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл.

Докторска дисертација је написана систематично, јасним и разумљивим стилем на 170 страна и садржи све неопходне делове научног рада који су организовани у осам поглавља: увод, циљеви и хипотезе истраживања, испитаници и методе, резултати, дискусија, закључци, литература и прилози. У текст су инкорпорирани: 33 слике, 41 табела и 8 графикана. На крају рада изнет је литературни преглед од 252 научне референце. Добијени резултати су практично примењиви и научно актуелни, па пружају значајан допринос у постављању дијагнозе темпоромандибуларних дисфункција помоћу клиничког налаза и магнетне резонанце.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Наслов рада је јасно формулисан, прецизан, индикативан, разумљив и у духу је српског језика. У потпуности указује на садржај рада.

Увод је написан систематично и указује на комплексност проучаване проблематике. Ради свеобухватног сагледавања предмета истраживања, увод започиње дефиницијом проблема, епидемиологијом и етиологијом узрока темпоромандибуларних дисфункција. Следи део који се односи на класификацију темпоромандибуларних дисфункција, опис имиџинг метода којима се визуализује ТМЗ са знаком на магнетну резонанцу, као и опис могућих клиничких протокола. Наведени делови увода пружају комплетне информације о досадашњим искуствима и проблемима везаних за темпоромандибуларне дисфункције.

Уводни део рада пружа целокупни приказ савремених сазнања уско везаних за проблематику значајну за спроведено испитивање.

Циљ рада је био да се евалуира валидност клиничког налаза темпоромандибуларних дисфункција добијеног коришћењем клиничког протокола

(engl. Research Diagnostic Criteria/ Temporomandibular Disorders) и налаза на магнетној резонанци ради утврђивања присуства дисфункције у циљу благовременог и адекватног клиничког збрињавања.

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

Материјал и метод рада одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у медицини. Поставка методологије је таква да се истраживање може поновити. Целокупно истраживање има одобрење од стране Етичког комитета Медицинског факултета и Етичког комитета Института за Онкологију Војводине у Сремској Каменици. Сви пацијенти који су учествовали у истраживању обавештени су о начину истраживања и дали су писмену сагласност да се подаци о њиховом лечењу уврсте у студију. Прецизно је дефинисан начин избора, величина и конструкција узорка, као и критеријуми за улазак у истраживање и ексклузиони критеријуми. Истраживањем је обухваћено 200 пацијената женског пола. Прецизно су набројане и описане све методе помоћу којих су прикупљени подаци који улазе у састав клиничког прегледа, као и начин на који су вршена мерења на магнетној резонанци.

Изабране методе су адекватне и савремене, а омогућавају добијање објективних, валидни, квалитетних и егзактних резултата.

При статистичкој обради података коришћене су стандардне статистичке методе. Сви подаци су обрађени статистичким програмом SPSS 20 for Windows. Приликом статистичке обраде коришћене су методе дескриптивне и инференцијалне статистике. Поређење нумеричких података из различитих група вршено је параметарским и непараметарским методама. Употребљени су Студентов т-тест, Анализа варијансе, као и Ман- Витнијев односно Крускал Валисов тест. Категоријални подаци анализирани су помоћу χ -квадрат и Фишеровог теста. Повезаност нумеричких података анализирана је Пирсоновим и Спирмановим коефицијентом корелације. Степен слагања дијагноза исказан је Кохен-капа коефицијентом.

Примењене методе статистичке обраде података у потпуности су адекватне и примерене за обраду података добијених у истраживању.

Резултати произилазе из примењене методологије, прегледно су обрађени, приказани су и интерпретирани у духу савремене статистичке анализе. Резултати су приказани јасно и систематично, логичким редоследом уз концизне описе и тумачења у тексту. Сви резултати су уверљиво и прегледно приказани табеларно и графички и произилазе из опсежне анализе бројних параметара и свеобухватно осликавају истраживану проблематику.

Дискусија на медицински стручан начин објашњава добијене резултате и изводи поређења са резултатима других аутора. Стил писања дискусије је у складу са српским језиком, јасан, прецизан и разумљив. Избегавана је непотребна употреба

страних речи и израза. Тумачење добијених резултата приказано је систематично, јасно и стручно уз адекватну анализу. Цитирани литературни подаци су критички одабрани, актуелни и доприносе, у великој мери, објашњењу проблематике којом се докторат бави. Коментари сопствених резултата су адекватни.

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 и изведени из добијених резултата и дискусије. Потврђене су хипотезе да постоји позитивна корелација клиничког налаза и налаза на магнетној резонанци ТМЗ код жена у Војводини у 80% случајева, као и хипотеза да је код 50% испитиване популације жена предња дислокација диска најчешћа дислокација.

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

Прилози су јасни и на адекватан начин допуњују докторску дисертацију.

Литература је приказана кроз 252 библиографске јединице релевантне за испитивану тематику. Литературни подаци су у складу са Ванкуверским правилима. Литературни подаци обухватају све сегменте истраживања, од епидемиологије, етиологије, класификација дисфункција, клиничких протокола, психосоцијалних фактора, имидинг дијагностике ТМЗ, корелације клиничког налаза и налаза на магнетној резонанци.

Литературни подаци су актуелни и адекватно одабрани за компарацију са резултатима истраживања.

Комисија је позитивно оценила сва поглавља 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. Jeremić-Knežević M., Marković D., Semnic R., Petronijević B., Maletin (Anđelković) A., Vujkov S.: MRI in diagnostic of temporomandibular joint hypermobility: case report, HealthMED, 2012, Vol. 6, No 7, pp. 2580-2582, ISSN 1840-2991 (Sci-e M24)
2. Maletin (Anđelković) A., Marković D., Karadžić B., Petronijević B., Jeremić-Knežević M.: Influence of gender, age and number of prostheses to the adaptation to a complete denture, HealthMED, 2012, Vol. 6, No 4, pp. 1405-1408, ISSN 1840-2991 (Sci-e M24)
3. Tadić A., Mirković S., Petronijević B., Jeremić-Knežević M.: Stabilizacija donje totalne proteze upotrebom mini dentalnih implantata, Medicinski pregled (Med Pregl), 2012, Vol. 65, No 9-10, pp. 405-408, ISSN 0025- 8105 (M51)
4. Marković D., Jeremić-Knežević M., Milekić B., Đurović Koprivica D.: The effect of age on distribution and symptomatology of craniomandibular dysfunction, Stomatološki Glasnik Srbije, 2010, Vol. 57, No 3, pp. 149-153, ISSN 0039-1743, UDK: 616.31 (M52)
5. Jeremić-Knežević M., Marković D., Džambas Lj., Puškar T., Milekić B., Maletin (Anđelković) A.: Upotreba mini dentalnih implantata kod bezubog pacijenta - prikaz slučaja. , Stomatološki informator, 2010, Vol. 26, pp. 19-22, ISSN 1451-3439, UDK: 616.31(497.1) (M53)

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

Закључци засновани на резултатима овог истраживања јасно и разложно су саопштени у 17 тачака:

1. На основу клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција 33% испитаница је имало патолошки налаз.
2. На прегледу помоћу магнетне резонанце 51 % темпоромандибуларних зглобова је имало патолошки налаз.

3. Корелација дијагноза постављених на основу клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција и магнетне резонанце показала је умерено добро слагање дијагноза.
4. Преглед помоћу магнетне резонанце је детектовао дислокацију диска код 18% испитаница које нису имале тегобе.
5. На основу клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција, 11% темпоромандибуларних зглобова је имало знаке дислокације диска, док је на прегледу помоћу магнетне резонанце дислокација била присутна у 17%.
6. Корелација дијагноза дислокације диска постављених на основу клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција и прегледа помоћу магнетне резонанце је показала умерено добро слагање.
7. Дијагноза дислокације диска са и без редукције, на основу клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција има високу специфичност и ниску сензитивност у поређењу са дијагнозом постављеном на прегледу магнетном резонанцом. Применом клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција, постоји мала вероватноћа за постављање лажно позитивне дијагнозе дислокације диска са и без редукције.
8. Применом клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција, код 16% испитаница је установљена једнострана дислокација диска док је 3 % имало обострану дислокацију, а на прегледу магнетном резонанцом је тај однос био 17% према 16%.
9. Применом клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција, дегенеративне промене су биле присутне код 4% а на прегледу магнетном резонанцом код 33% испитаница.
10. Корелација дијагноза дегенеративних промена постављених на основу клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција и прегледа магнетном резонанцом показала је слабо слагање дијагноза.
11. Клинички Дијагностички протокол за испитивање темпоромандибуларних дисфункција није оптимална метода за дијагностику дегенеративних промена на темпоромандибуларним зглобовима.

12. Применом клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција, код 6% испитаница је установљено присуство једностраних дегенеративних промена, док је 1% имало обостране, а на прегледу магнетном резонанцом дегенеративне промене су биле једностране код 23% а обостране код 22%.
13. Постављање дијагнозе дегенеративних промена темпоромандибуларног зглоба помоћу клиничког Дијагностичког протокола за испитивање темпоромандибуларних дисфункција има високу специфичност и ниску сензитивност.
14. Од свих дислокација диска детектованих на магнетној резонанци, предња дислокација је била најчешћа.
15. Најчешћи облик диска, детектован на магнетној резонанци је биконкаван и установљен је код 69% темпоромандибуларних зглобова.
16. Највећи број темпоромандибуларних зглобова је имао нормалну мобилност на прегледу магнетном резонанцом, 68%, док је најмање било хипермобилних темпоромандибуларних зглобова - 13%.
17. Највећа дубина мандибуларне јаме на прегледу помоћу магнетне резонанце била је присутна у групи испитаница где је постојала дислокација диска без редукције.

Наведени закључци су јасни, 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 табела, графика и одговарајуће тумачење у тексту. Графици и табеле су добро креирани, прегледни и информативни. Добијени резултати су јасно и критички тумачени, на прикладан начин анализирани и логички повезани и упоређени са одговарајућим резултатима, наведеним у савременој литератури.

Позитивно оцењујемо 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. 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.

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.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

Докторска дисертација др Милице Јеремић Кнежевић по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља оригиналан допринос медицинској научној мисли. Актуелност теме потврђена је и у бројним студијама других истраживача које су спроведене у свету у последњих неколико година. Ова студија даје преко потребне информације о степену слагања дијагноза темпоромандибуларних дисфункција постављених на основу клиничког налаза и магнетне резонанце. Степен слагања овако постављених дијагноза још увек је недовољно испитан и постоје значајна неслагања међу ауторима.

Резултати др Милице Јеремић Кнежевић имају практични и клинички значај, јер проширују досадашња сазнања о валидности клиничког налаза темпоромандибуларних дисфункција помоћу магнетне резонанце.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања

Комисија није уочила недостатке докторске дисертације.

X ПРЕДЛОГ:

На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:

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 др Милице Јеремић Кнежевић, под називом „Утврђивање валидности клиничког налаза темпоромандибуларних дисфункција помоћу магнетне резонанце“ прихвати, а кандидату да се одобри јавна одбрана.

датум: 26.06.2015.

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ:

Доц. др Татјана Пушкар, доцент Медицинског факултета у Новом Саду, Универзитет у Новом Саду.

Проф. др Војкан Лазић, редовни професор Стоматолошког факултета у Београду, Универзитет у Београду.

Доц. др Коста Петровић, доцент Медицинског факултета у Новом Саду, Универзитет у Новом Саду.