

**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 11.02.2016. године; Наставно-научно веће Медицинског факултета Универзитета 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: -Проф.др Невена Сечен, редовни професор, ужа научна област интерна медицина-пулмологија, 01.01.2009. Институт за плућне болести Војводине, Катедра за интерну медицину Медицински факултет Универзитета у Новом Саду -Проф.др Ђорђе Поважан, редовни професор, ужа научна област интерна медицина-пулмологија, 01.01.2009. Институт за плућне болести Војводине, Катедра за интерну медицину Медицински факултет Универзитета у Новом Саду -Доц.др Драгана Лакић, доцент, ужа научна област фармацеутска пракса, датум избора 2013, Катедра за Социјалну фармацију, Фармацеутски факултет Београд</p>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: БОЈАНА, ДРАГО, ТРИВИЋ</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 12.01.1982, Загреб, Хрватска</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Фармација, магистра фармације 2006.године</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2009. Академске студије клиничке медицине</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: Фармација, Фармакогнозија</p>
<b>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> “Анализа трошкова насталих хоспитализацијом у терцијарној установи услед акутних егзацербација хроничне опструктивне болести плућа”
<b>IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикона и сл.  Докторска дисертација је прегледно написана на 98 странице. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у 9 поглавља (увод, циљ рада, материјал и методе, резултати, дискусија, закључак,, литература, прилози, скраћенице). Докторска дисертација садржи 31 табелу, 7 слика и 17 графикона. У литератури су цитиране 100 библиографске јединице.
<b>V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b>
<b>Наслов рада</b> је јасно и прецизно формулисан и у складу са тематиком и садржајем дисертације.
<b>Увод</b> је написан систематично и указује на комплексност проучаване проблематике у свакодневном

клиничком раду. Почетни део увода карактеришу подаци о фармакоекономији, фармакоепидемиологији и фармакоекономским анализама у ХОБП. У наставку увода су наведени подаци везани за хроничну опструктивну болест плућа (ХОБП), патофизиолошки механизам у ХОБП, фактори ризика у ХОБП, акутне егзацербације хроничне опструктивне болести плућа (АЕХОБП), класификација тежине АЕХОБП, циљеви лечења у ХОБП. На крају увода је представљена актуелна фармакотерапија у ХОБП.

*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.*

**Циљеви истраживања** су јасно и прецизно дефинисани. На основу њих потпуно је јасно да ће овим истраживањем бити испитани просечни директни трошкови хоспитализација услед акутних егзацербација ХОБП, дужина хоспитализација као и утицај прехоспиталног терапијског третмана на хоспитализације и њихове трошкове.

*Комисија сматра да су циљеви истраживања у овој дисертацији коректно и реално постављени.*

**Материјал и методе рада.** Поглавље садржи детаљан опис када, где и како је спроведено истраживање, који су били критеријуми за укључивање у студију, као и који су били критеријуми за искључивање из исте. Испитивање је спроведено као једногодишња ретроспективно-проспективна студија на Институту за плућне болести Војводине у Сремској Каменици. У студију је било укључено 130 пацијената који су барем једном у 2013. години били хоспитализовани услед АЕХОБП. Подаци који су се прикупљали за анализу трошкова болести (директни трошкови хоспитализација због АЕХОБП, врста и комплијанса прехоспиталног терапијског третмана, степен тежине АЕХОБП) су добијени из две различите базе података. Коришћени материјал и методе за испитивање су одговарајуће савременим методама и у складу су 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, графички и у виду слика. 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** 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 литературне 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 прецизни, јасно формулисани, приказани прегледно и утемељени на резултатима истраживања.

*Комисија сматра да закључци представљају логичан одговор на постављене циљеве, утемељени на резултатима и примењеном адекватном методологијом.*

**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. Kolarov V, Zvezdin B, Đurić M, Hadnađev M, Nikoletić K, **Trivić B**: Most common pathogens in hospitalized patients with acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. VSP 2015. **M23**
2. Paut Kusturica M, Tomić Z, Bukumirić Z, **Trivić B**, Sabo A: Home Pharmacies: An Insight In Self-Medication Practice. ISPOR 2014, VALUE IN HEALTH 17 (2014 ) A323– A686. **M21**
3. Okiljević Z, Jovančević Drvenica M, Kopitović I, Kovačević T, **Trivić B**, Milutinov S: Dijagnostički algoritam ocenjivanja radne sposobnosti izvršnih radnika na železnici koji boluju od hronične opstruktivne bolesti pluća. PRAXIS MEDICA 2014; 43 (2). **M52**
4. Hromiš S, Zvezdin B, **Trivić B**, Krnjić B, Drvenica Jovančević M: Alergen specifična imunoterapija atopijskih bolesti disajnih puteva: naše devetogodišnje iskustvo. Respiro Vol.52; 2014. **M53**
5. Andrić S, Zarić B, Kovačević T, Stanić J, Šarčev T, **Trivić B**: Uticaj na ciljane terapije primenjene u drugoj liniji lečenja na kvalitet života bolesnika sa uznapredovalim karcinomom bronha. Respiro Vol.52; 1 decembar 2014 **M53**

#### **VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

На основу добијених резултата, у 8 тачака су формулисани јасни закључци, изнесени редоследом који одговара циљевима и у потпуности дају одговоре на постављене циљеве. Трошкови хоспитализација услед АЕХОБП оптерећују за 17.3% буџет Института за плућне болести Војводине. Пацијенти са тешком АЕХОБП имају статистички значајно дуже хоспитализације (17,7±7,0 дана) у односу на пацијенте са средње тешком АЕХОБП (13,2±4,6 дана). Пацијенти који имају тешку АЕХОБП имају веће укупне трошкове хоспитализације у односу на пацијенте са средње тешком АЕХОБП. Постоји статистички значајна разлика у односу на тежину АЕХОБП у трошковима за следеће категорије: санитарски материјал, медицинске услуге и лекове. Адекватну фармаколошку терапију годину дана пре хоспитализације је користило 41,7% пацијената, а неадекватну 58,3% пацијената. Постоји негативна корелација између адекватности лечења и степена тежине акутне егзацербације ХОБП. Као независни предиктори директних трошкова лечења издвојили су се: мушки пол, пушачка навика, тешка АЕХОБП, постојање ацидозе, примена неадекватне или адекватне терапије трајања краћег од девет месеци током године која је претходила хоспиталном лечењу егзацербације.

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

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

Резултати рада су приказани прегледно и систематично, помоћу слика, графикона и табела који олакшавају њихово тумачење. Добијени резултати су уверљиви, приказ резултата садржи све битне елементе, а статистичка обрада добијених података је адекватна. 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:**

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

*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

*Акутне егзацербације ХОБП се убрајају међу пет главних разлога за посете изабраном лекару, као и пријеме у јединицама интензивне неге и са аспекта трошкова значајно оптерећују буџет сваке здравствене институције, нарочито ако се често понављају. У Србији ХОБП је пети најчешћи узрочник смрти и чеићи је узрок код мушкараца него код жена. Болесници са ХОБП чеиће користе здравствене услуге, чеиће се хоспитализују, имају продужен боравак у болници и лошији квалитет живота. Резултати ове студије приказују укупан просечан трошак хоспиталног лечења пацијената са АЕХОБП у терцијарној установи, уз приказ и анализу фактора који су утицали на укупан износ директних трошкова. Ова проспективно-ретроспективна студија је јединствена јер не постоје подаци о сличном истраживању које је спроведено у нашој земљи. Са аналитичког, фармакоекономског становишта, студија пружа релевантне податке о трошковима болничког лечења АЕХОБП у односу на претходно примењивани фармаколошки третман. Ова анализа доводи до бољег и конкретнијег сагледавања одлива трошкова из буџета здравствене институције и друштва. С обзиром да се пацијенти у нашој земљи лече у сталном присуству ограничења финансијских, дијагностичких и инфраструктурних ресурса, сваки закључак о важности адекватног лечења је корак напред у превенцији погоршања ХОБП, а самим тим и корак ка редукацији трошкова лечења. Кандидат је показао знање и зрелост представљања медицинског проблема, његовог самосталног истраживања, критичког разматрања добијених резултата и правилног доношења заључака 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 **mr.pharm spec. Бојане Тривић** под насловом: „Анализа трошкова насталих хоспитализацијом у терцијарној установи услед акутних егзацербација хроничне опструктивне болести плућа“ прихвати и да се покрене поступак за њену јавну одбрану.

датум: 26.02.2016. године

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

**Проф. др Невена Сечен**  
редовни професор, председник

.....  
**Проф. др Ђорђе Поважан**  
редовни професор, члан

.....  
**Доц. др Драгана Лакић,**  
доцент, члан

.....