

УПУТСТВО ЗА ПИСАЊЕ ИЗВЕШТАЈА О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ  
– обавезна садржина –  
(Свака рубрика мора бити попуњена.)

<b>I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ</b>
<p>1. Датум и орган који је именовано комисију: 07.03.2016.. Наставно-научно веће Медицинског факултета Нови Сад, Универзитет у Новом Саду</p> <p>2. Састав комисије са знаком 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- Проф. др Сања Стојановић, редовни професор Медицинског факултета у Новом Саду, ужа научна област Радиологија, изабрана у звање 15.10.2009. год.</p> <p>2- Проф. др Виктор Тилл, редовни професор Медицинског факултета у Новом Саду, ужа научна област Радиологија, изабран у звање 07.03. 2011. год.</p> <p>3- Проф. др Слађана Петровић, ванредни професор Медицинског факултета у Нишу, ужа научна област Радиологија, изабрана у звање 01.04.2012. год.</p>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Михајло Никола Јецковић</p> <p>2. Датум рођења, општина, република: 20.11.1967. Сремска Митровица, Р. Србија</p> <p>3. Датум одбране, место и назив магистарске тезе: 22..06.2010. Нови Сад, „ Употреба ултразвука у дијагностици ургентних стања дигестивног тракта у дечјем узрасту“</p> <p>4. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: Интердисциплинарна област Медицинска физика</p>
<b>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> Ултразвучна дијагностика упалних обољења црева у компарацији са магнетном резонанцом у дечјем и адолесцентном добу
<b>IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> Навести кратак садржај са знаком броја страна поглавља, слика, шема, графикона и сл. Докторска дисертација је прегледно написана на <b>106</b> страна. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у <b>осам</b> поглавља (увод, циљеве рада, хипотезе, материјал и методе, резултате, дискусију, закључке, литературу). Приказане су <b>32</b> табеле и <b>46</b> слика. У литератури је цитирано <b>104</b> библиографских јединица.
<b>V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> <b>Наслов рада</b> је јасно формулисан, прецизан, разумљив и у складу са тематиком и садржајем дисертације. <b>Увод</b> је написан систематично, указује на комплексност проучаване проблематике у клиничкој пракси. Описана је основна подела хроничних инфламаторних обољења, заступљеност, етиологија, симптоми и клиничка презентација. Приказане су

екстраинтестиналне компликације које се могу очекивати. Поступно је објашњена дијагностичка палета од анамнезе, преко клиничког налаза, лабораторијских и радиолошких као и других дијагностичких метода. Дате су основне поставке о две методе које су значајне за тему овог рада – ултразвук и магнетну резонанцу као и друге дијагностичке могућности. Укратко је наведена терапија која је мултимодална.

*Комисија сматра да је наслов рада прецизно формулисан и да уводни део пружа целокупан приказ проблематике којом се бави истраживање.*

**Циљеви истраживања** су јасно и прецизно формулисани и омогућују доношење конкретних закључака. Хипотезе су јасно формулисане у односу на постављене циљеве истраживања. Циљеви су да се утврди сензитивност и специфичност ултразвучне дијагностике и магнетне резонанце код хроничних инфламаторних болести црева. Такође, дефинисане су и упоређене предности и ограничења ове две дијагностичке методе у односу на хронична инфламаторна обољења црева.

*Комисија сматра да су хипотезе реално постављене у односу на адекватно постављене циљеве истраживања.*

**Материјал и методе рада** одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у медицини. Истраживање је одобрено од стране Етичког одбора Института за здравствену заштиту деце и омладине Војводине као и Етичког одбора Медицинског факултета у Новом Саду. Прецизно је дефинисан начин избора и величина узорка. Прецизно су дефинисани критеријуми за укључивање испитаника у студију као и за искључивање из студије. У истраживање је укључено 62. деце и адолесцената у току првог напада болести или поновљеним фазама болести или током редовног праћења у ремисији. Болесници су обухватили децу оба пола, узраста од 4-18.година. На основу критеријма задебљања цревног зида већег од 3 мм разврстани су у групе и подгрупе. Истраживање је спроведено на Институту за здравствену заштиту деце и омладине Војводине и Институту за радиологију Клиничког центра Војводине. Критеријуми за укључивање у истраживање су јасно дефинисани: задебљање цревног зида >3мм, постојање нарушене архитектонике цревног зида без јасног разликовања слојева, неравномерно задебљање појединих цревних сегмената, знаци фиброзе, одсуство перисталтике, изражена хиперемиа на колор Доплеру, трансмурални знаци упале, увећани мезентеријални лимфни нодуси као и контролни прегледи код деце са раније установљеном дијагнозом. Начињена је колоноскопија и/или гастрододеноскопија са биопсијом ради постављања дефинитивне дијагнозе, потом се приступило статистичкој обради добијених података.

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

**Резултати** су приказани прегледно у форми табела и слика, изнесени логичким редоследом уз тумачење сваког изнесеног резултата. Резултати проистичу из свеобухватне анализе бројних параметара и осликавају истраживану проблематику.

*Комисија сматра да су резултати приказани систематично и прегледни. Јасно су интерпретирани и обрађени одговарајућим статистичким методама.*

**Дискусија** је приказана прегледно, исцрпно и детаљно. Стил писања је јасан, прецизан и разумљив. Кандидат аргументовано и критички анализира резултате и пореди их са резултатима других аутора из актуелне литературе. Коментари и тумачења резултата су

логични. Представљен је значај добијених резултата у односу на раније студије које су се бавиле упоређивањем ултразвучног дијагностиковања и магнетне резонанце у случају болесника који болују од хроничних инфламаторних обољења црева. Такође приказан је значај добијених резултата.

*Комисија сматра да је дискусија добијених резултата научно утемељена, исцрпна и указује на познавање проучаване проблематике уз критички осврт у односу на актуелну литературу.*

**Закључци** су изведени из добијених резултата и приказани су прегледно. Потврђене су постављене хипотезе у погледу сензитивности и специфичности ултразвука и магнетне резонанце у дијагностиковању хроничних инфламаторних болести црева. Утврђене су предности и ограничења посматраних дијагностичких метода у односу на параметре на основу којих су деца укључивана у истраживање.

*Комисија сматра да су закључци логично изведени из резултата истраживања, прегледно изнети и произилазе из добро постављених циљева и примене адекватне методологије.*

**Литература** обухвата **104** библиографске јединице релевантне за испитивану тематику. Литературни подаци су наведени по Ванкуверским правилима на прописан начин и обухватају све сегменте истраживања.

*Комисија сматра да су литературни наводи актуелни, адекватно одабрани за поређење 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

**уз напомену:**

1. Anupindi SA, Halverson M, Khwaja A, **Jecković M**, Wang X, Bellah RD. Common and Uncommon Applications of Bowel Ultrasound With Pathologic Correlation in Children. AJR 2014; 202:946–59.**M21**
2. **Jecković M**, Anupindi SA, Balj Barbir S, Lovrenski J. Is ultrasound useful in detection and follow-up of gastric foreign bodies in children? Clin Imaging 2013; 37(6): 1043-7.**M23**
3. Jovan Lovrenski, Svetlana Balj, Dragana Simic, **Mihajlo Jeckovic**. Aberrant right common carotid and subclavian arteries causing tracheoesophageal compression combined with persistent left superior vena cava-case report Clinical Imaging 2012;36,821-825.**M23**
4. **Михајло Јецковић**, Јован Ловренски, Виктор Тил, Зорка Лучић. Ултрасонографска дијагностика хипертрофичне стенозе пилоруса и интусусцепције као ургентних стања у дечијој гастроентерологији. Медицински преглед 2007; LX(9-10)467-472**M24**

**VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

- Социодемографске карактеристике као што је пол нема статистичку значајност за појаву или заступљеност посматраних карактеристика у овом истраживању.
- Узрасна група адолесцената се показала као највулнерабилнија, са навећом учесталости јављања.
- У погледу карактеристика: поремећају перисталтике, захваћеношћу мезентеријума и мезентеријалних лимфних чворова, као и захваћеношћу сегмента црева није нађена статистичка значајност.
- Обе методе су компарабилне што се тиче приказивања хиперемije црева, али је МР још увек прецизнија метода пре свега за хиперемiju околних структура.
- Приликом УЗ прегледа осетљивост је била 88,46%, док је приликом МР прегледа износила 92,31%.
- Специфичност приликом УЗ прегледа је била 88,89 %, а приликом МР прегледа 91,67%.
- Позитивна предиктивна вредност за УЗ преглед је била 85,19 %, док је за МР 88,89%
- Негативна предиктивна вредност за УЗ преглед је била 91,43%, док је за МР преглед била 94,29%
- На основу добијених вредности сензитивности, специфичности, позитивних и негативних предиктивних вредности долази се до закључка да су обе дијагностичке методе, и ултразвук и магнетна резонанца компарабилне методе погодне за дијагностику и праћење оболелих од хроничних инфламаторних болести црева, а да је МР дијагностика и даље у мањем степену прецизнија дијагностичка метода у односу на ултразвучну.

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

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

Резултати истраживања су приказани прегледно и систематично уз коришћење табела и слика. Приказане табеле и слике су добро креиране и информативне. Добијени резултати су јасно тумачени на основу најновијих доступних научних сазнања, на прикладан начин анализирани и логички повезани са литературним наводима.

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

**IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

**НАПОМЕНА:** 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, по мишљењу Комисије, написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.*

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе

*Докторска дисертација садржи све битне елементе оригиналног научно-истраживачког рада на основу којих би се рад могао поновити.*

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

*Докторска дисертација по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља оригинални допринос медицинској научној мисли у сагледавању значаја одабира сврсисходне, најмање инвазивне, сензитивне и специфичне методе за дијагностиковање и праћење деце оболеле од хроничних инфламаторних болести црева.*

*С обзиром на значај хроничних инфламаторних обољења црева у педијатријској популацији, потребу за учесталим контролама што оболеле излаже ризицима који могу бити повезани са изабраном методом праћења, ова студија сматра да је од изузетног значаја да се и упореде резултати које постижу ултразвук и магнетна резонанца у праћењу хроничних инфламаторних болести црева као методе које не излажу организам у развоју штетним утицајима рендген зрачења. Такође су изузетно прецизне методе у јасном приказу патолошког супстрата, а што омогућава прецизну и брзу дијагностику са јасним резултатима и прецизном проценом степена запаљења. Ниједна претходна радиолошка метода није имала тако јасан увид у ову врсту патологије.*

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања

*Комисија није уочила веће недостатке који би битно умањили вредност докторске дисертације.*

**X ПРЕДЛОГ:**

На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:

На основу позитивних вредновања појединих делова, као и укупне позитивне оцене докторске дисертације, Комисија за оцену докторске дисертације, са задовољством, предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду, да се докторска дисертација **кандидата мр сци.мед.физ.др**

**Михајла Јецковића** под насловом: „Ултразвучна дијагностика упалних обољења црева у компарацији са магнетном резонанцом у дечјем и адолесцентном добу“ прихвати, а кандидату омогући спровођење поступка јавне одбране.

- да се докторска дисертација прихвати, а кандидату одобри одбрана
- да се докторска дисертација враћа кандидату на дораду (да се допуни, односно измени) или
- да се докторска дисертација одбија
- 

датум:08.04.2016.

#### **ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ**

**Проф. др С. Стојановић**

---

**Проф. др В. Тил**

---

**Проф. др С. Петровић**

---

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.