

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА 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)

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
<p>1. Датум и орган који је именовao комисију</p> <p>26.04.2016. године, Наставно-научно веће Медицинског факултета у Новом Саду, Универзитет Нови Сад</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. Проф. др Весна Бумбаширевић, анестезиолог, редовни професор Медицинског факултета у Београду, ужа научна област Анестезиологија са реаниматологијом, запослена у Клиничком центру Србије, датум избора у звање 26.2.2014.</p> <p>2. Доц. др Сања Вицковић, анестезиолог, доцент Медицинског факултета у Новом Саду, ужа научна област Анестезиологија са реаниматологијом, запослена у Клиничком центру Војводине, датум избора у звање 18.12.2013.</p> <p>3. Доц. др Светлана Букарица, дечији хирург, доцент на Медицинском факултету у Новом Саду, ужа научна област Хирургија (дечја хирургија), запослена у Институту за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, датум избора у звање 27.01.2012.</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме:</p> <p>Изабелла (Миклош) Фабри</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава:</p> <p>14.02.1983. Лондон, Велика Британија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив</p> <p>Медицински факултет Нови Сад, смер општа медицина, Доктор медицине 2009. године; Медицински факултет Нови Сад, Специјалиста анестезиологије, реаниматологије и интензивне терапије 2015. године</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија:</p>

2009. година, Докторске академске студије клиничке медицине
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:
„Процена степена стреса код деце након лапароскопске апендектомије у различитим врстама анестезије“
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:
Навести кратак садржај са знаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикона и сл.
Докторска дисертација је прегледно написана на 138 стране, структура дисертације садржи све неопходне делове научног рада у 10 поглавља (увод, циљеви истраживања, радне хипотезе, материјал и методологија, резултати, дискусија, закључци, литература, скраћенице и прилози). Дисертација садржи 31 табеларних приказа и 24 графикона. У литератури је цитирано 159 библиографских јединица.
V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:
Наслов рада је јасно формулисан и у складу је са садржајем дисертације.
Увод приказује проблематику запаљења црвуљка у дечијем узрасту, његову учесталост и могућности лечења. Посебно је истакнут значај лапароскопског збрињавања запаљења црвуљка у дечјем узрасту, са детаљним освртом на патофизиолошке промене које се јављају током ове процедуре. Описана су досадашња сазнања о утицају појединих анестетика на показатеље оксидативног стреса, инфламаторног и метаболичког одговора организма на хируршки стрес.
Циљеви истраживања истраживања су јасно дефинисани и омогућују доношење конкретних закључака. Први циљ био је да се утврди и упореди степен одговора организма на хируршки стрес код деце током операције црвуљка, у односу на врсту примењене хируршке технике. Други циљ био је да се утврди који од два примењена анестетика, севофлуран или пропофол, врши бољу супресију оксидативног стреса код деце током операције црвуљка лапароскопски или конвенционално. Трећи циљ био је да се утврди који од два примењена анестетика, врше бољу супресију инфламаторног одговора на хируршки стрес током лапароскопске и конвенционалне операције црвуљка у дечијем узрасту. Четврти циљ био је да се утврди који од два примењена анестетика врши бољу супресију клиничког одговора на хируршки стрес код деце током операције црвуљка лапароскопски или конвенционално.
Радне хипотезе су јасно формулисане у односу на постављене циљеве истраживања. Комисија је мишљења да су циљеви истраживања и хипотезе јасно и прецизно формулисани.
Материјал и методологија рада одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у клиничкој медицини. На јасан начин, објашњен је начин формирања узорка са јасним, недвосмисленим критеријумима за укључивање, неукључивање и искључивање из студије са наглашавањем да је студија изведена у форми проспективне студије. Конкретно су наведени параметри, односно карактеристике испитаника који су битни за истраживање. Јасно је описан процес узорковања материјала који је анализиран. До варијабли, односно параметара који су праћени током истраживања, се дошло стандардним методама мерења које се користе

и које су прихваћене-мерење биохемијских параметара, виталних параметара итд. Јасно је наведен начин статистичке обраде података. Мишљење комисије је да су изабране методе примерене, одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних научних резултата. Примењене методе статистичке обраде података су одговарајуће. Све коришћене методе су савремене и погодне за проверу постављених хипотеза.

Резултати су прегледни, приказани су табеларно и графички, са адекватним пратећим објашњењем у тексту. Добијени резултати су у складу са постављеним циљевима. Анализиран је довољан број параметара који су систематично и прецизно обрађени.

Дискусија је приказана детаљно и уверљиво. Стил писања је прецизан и разумљив, а тумачење резултата је логично. Кандидат критички анализира резултате и пореди их са резултатима других аутора из актуелне литературе. Наглашена је потенцијална примена добијених резултата током примене опште анестезије за лапароскопске операције црвуљка у дечјем узрасту. Комисија сматра да је дискусија исцрпна и указује на познавање проучаване проблематике уз критички осврт на актуелну литературу.

Закључци су логично изведени из резултата истраживања, прегледно изнети и произилазе из добро постављених циљева и примене адекватне методологије.

Литература је свеобухватна, исцрпна и обухвата 159 библиографских јединица релевантних за испитивану тематику. Литературни подаци су наведени по Ванкуверским правилима на прописан начин. Литературни наводи су 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

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. Draskovic B, Stanic D, Uram-Benka A, **Fabri I**. Stress indicators during general anesthesia with opioid analgesics in children. Turk J Med Sci. 2014;44(6):1095-1102. M23
2. Draskovic B, **Fabri I**, Uram-Benka A, Rakic G. Infections associated with the central venous catheters. Srp Arh Celok Lek. 2014;142(3-4):261-266. M23
3. Fabri M, Ruzic M, Lendak D, Preveden T, **Fabri I**, Petric V. Extrahepatic manifestations of chronic hepatitis C and their influence on response to treatment with pegylated interferon alfa-2a and ribavirin. Srp Arh Celok Lek. 2013;141(5-6):320-324. M23
4. Stanic D, Popovic N, Draskovic B, Uram-Benka A, Katanic J, **Fabri I**. Cortisol and a blood sugar as a good stress indicator during general anaesthesia with different opioid analgetics in children. HealthMed. 2010;4(4):1020-1029. M23

<p>5. Ruzic M, Fabri M, Klasnja B, Pobor M, Svarc D, Jovelic A, Fabri I. Efficacy of combined antiviral therapy with pegylated interferon alpha-2a and ribavirin for chronic hepatitis C infection in intravenous drug users. <i>Srp Arh Celok Lek.</i> 2010;138(1-2):43-49. M23</p>
<p>VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Апендицитис је обољење које се чешће јавља код деце мушког пола. • Лапароскопска апендектомија је интервенција за чије извођење је потребно исто времена као и за лапаротомију. • Лапароскопија је процедура која је повезана са порастом EtCO₂ током хируршке интервенције. • Током лапароскопских процедура у дечјем узрасту, вредности средњег артеријског притиска се не разликују значајно од вредности средњег артеријског притиска током лапаротомије. • Севофлуран је анестетик чија је употреба током лапароскопских процедура у дечјем узрасту повезана са мањим порастом или пак падом средњег артеријског притиска у току хируршке интервенције. • Деца млађег узраста имају ниже вредности срчане фреквенце током лапароскопске апендектомије, што указује на јаче изражен ефекат вагусне активности код ове категорије оболелих, док врста анестезије нема утицаја на овај параметар. • Током лапароскопске апендектомије у анестезији одржаваној пропофолом долази до интраоперативног пораста гликемије у венској крви оболелих, што није случај када се анестезија одржава севофлураном. • Током лапароскопске апендектомије у дечјем узрасту долази до интермедијарног пораста лактата, при чему је овај пораст израженији током балансиране анестезије. • Током лапароскопске апендектомије у дечјем узрасту долази до значајнијег пада рН вредности, што је резултат пораста метаболичких и респираторних параметара који доприносе настанку ацидозе. • Анестетици током лапароскопске апендектомије у дечјем узрасту не утичу значајно на ацидобазни статус организма. • После лапароскопске апендектомије у дечјем узрасту, деца чија је анестезија одржавана севофлураном имају бољу респираторну функцију у односу на децу чија је општа анестезија одржавана пропофолом. • Севофлуран је анестетик који за време лапароскопске апендектомије не доводи до значајнијег пораста леукоцита и IL-6. • Пропофол је анестетик који у односу на севофлуран боље контролише параметре оксидативног стреса током лапароскопске апендектомије у дечјем узрасту, међутим разлика у ефекту ова два анестетика је без статистичке значајности.
<p>VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА</p>
<p>Резултати истраживања су приказани прегледно и систематично. Приказане табеле и графикони су информативни. Добијени резултати су јасно тумачени на основу најновијих доступних научних сазнања, на прикладан начин анализирани и логички повезани са</p>

литературним наводима.

Комисија позитивно оцењује начин приказа и тумачења 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

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.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

Докторска дисертација др Изабелле Фабри по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља оригинални допринос медицинској научној мисли у сагледавању проблематике опште анестезије за лапароскопску апендектомију у дечјем узрасту. Према расположивим подацима, ово је једно од првих истраживања у нашој земљи које се бави испитивањем утицаја анестетика на хомеостазу организма, током и у периоду непосредно након лапароскопске апендектомије у општој анестезији у дечјем узрасту. Резултати истраживања указују на оптималан избор анестетика, и врсте анестезије (интравенска или балансирана) за спровођење опште анестезије за лапароскопске процедуре у дечјем узрасту. Утицај и ефекат анестетика приказан је кроз посматрање њиховог утицаја на промене вредности клиничких, метаболичких и инфламаторних параметара који представљају маркере хируршког стреса, а у дисертацији је приказана и специфичност наведених параметара за оцену степена хируршког стреса.

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 предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду, да се докторска дисертација др Изабелле Фабри, под насловом: „Процена степена стреса код деце након лапароскопске апендектомије у различитим врстама анестезије“ 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: 28.04.2016

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

1. **Проф. др Весна Бумбаширевић**
Редовни професор Медицинског факултета у Београду, ужа научна област
анестезиологија - председник комисије
-

2. **Доц. др Сања Вицковић**
Доцент Медицинског факултета у Новом Саду, ужа научна област
анестезиологија – члан комисије
-

3. **Доц. др Светлана Букарица**
Доцент Медицинског факултета у Новом Саду, ужа научна област хирургија
– члан комисије
-

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.

ИЗВЕШТАЈ СЕ ПОДНОСИ У 10 ПРИМЕРАКА

(два извештаја са оригиналним потписима)

КАНДИДАТ ЈЕ ОБАВЕЗАН ДА ДОСТАВИ ИЗВЕШТАЈ И У ЕЛЕКТОРНСКОЈ ФОРМИ

У PDF формату на ЦД-у

НАПОМЕНА: Уз извештаје студенти морају да предају и попуњен образац бр. 7 у два примерка и на ЦД-у у PDF формату