

## 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 именовео комисију <b>Наставно-научно веће, Медицински факултет, Нови Сад, на седници 19.5.2016. године Универзитет у Новом Саду</b></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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <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</li> <li>- <b>Проф. др Невена Сечен</b>, редовни професор, ужа научна област интерна медицина, пулмологија, 01.01.2009.г., Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Институт за плућне болести Војводине у Сремској Каменици</li> <li>- <b>Проф. Др Љиљана Тадић Латиновић</b>, редовни професор, ужа научна област патологија, 04.05.2015.г. Медицински факултет Универзитета у Бања Луци, БиХ</li> </ul>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: <b>Невена, Ненад, Ђукић</b></p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: <b>17.04.1978., Нови Сад, Република Србија</b></p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив: <b>Медицински факултет, Универзитета у Новом Саду, доктор медицине 2005. године</b></p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија <b>2009. године, Медицински факултет Нови Сад, Докторске академске студије-клиничке медицине</b></p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: <b>Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, „Бронхиолоалвеоларна диференцијација аденокарцинома плућа“ последипломске академске студије, патологија, 12.12.2008. године.</b></p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: <b>Патологија</b></p>
<b>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> <b>“Ефикасност лечења болесника у III стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха оперисаних након неoadјувантне терапије”</b>

#### **IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

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

Докторска дисертација под називом “Ефикасност лечења болесника у III стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха оперисаних након неoadјувантне терапије” је прегледно написана на 113 страна и састоји се од 9 поглавља (увод, циљ и хипотезе истраживања, материјал и методе, резултати, дискусија, закључак, прилози, литература и скраћенице). Дисертација садржи 39 табела, 35 графикана, 2 слике, 104 литературна навода и 1 прилога. Иза насловне стране налази кључна документацијска информација на српском и енглеском језику и садржај.

Након садржаја следи прво поглавље-Увод. Дат је детаљан преглед савремене литературе из области карцинома бронха, са посебним освртом на епидемиолошке податке који се односе како на светски регион, тако и на наше подручје, као и на проблематику ране дијагностике и лечења ове болести. Увод садржи 5 графикана.

Друго поглавље-Циљеви рада. Радне хипотезе. У овом поглављу су наведени циљеви истраживања са хипотезама истраживања,

Треће поглавље-Материјал и методе рада. Статистичке методе. Наведено је разматрање конструкције и начина формирања узорка, као и начин рада и наведене су коришћене методе статистичке обраде података.

Четврто поглавље- Резултати. Добијени резултати су приказани у виду 31 табела и 27 графикана.

Пето поглавље- Дискусија. У овом поглављу су добијени резултати тумачени и продискутовани на одговарајући и разумљив начин.

Шесто поглавље- Закључци. Ово поглавље садржи 8 закључака.

Седмо поглавље- Прилози. Ово поглавље садржи протокол за испитаника

Осмо поглавље- Литература. У овом поглављу је наведено 104 литературна навода

Девето поглавље-Листа сраћеница

#### **V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

**Наслов дисертације** је јасно формулисан, прецизан и у складу са тематиком и садржајем дисертације.

**Уводни део** дисертације је написан систематично и прегледно и јасно указује на комплексност проучаване проблематике примене и ефикасности неoadјувантне терапије код оперисаних пацијената у III стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха. 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 и биологију карцинома бронха, клиничку слику, хистолошке типове, 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 III стадијум немикроцелуларног карцинома бронха. Наведени стадијум је јасно дефинисан уз детаљан опис свих позиција медијастиналних лимфних чворова, као и савремене терапијске опције у лечењу болесника са N2 стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха. Такође је изнет детаљан приказ савремених ставова у односу на ову тематику укључујући и дилеме које захтевају даља проучавања и разјашњења.

*Комисија сматра да уводни део пружа детаљан приказ проблематике која је предмет истраживања.*

**Циљеви истраживања** су јасно дефинисани у другом поглављу.

**Радне хипотезе** су логичне, прецизно дефинисане и имају научно оправдање. На основу њих потпуно је јасно да ће овим истраживањем бити дефинисана ефикасност неoadјувантне терапије у IIIA стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха оперисаних након неoadјувантне терапије, а све у циљу селекције болесника за адекватан терапијски приступ и унапређење квалитета лечења.

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

**Материјал и методе рада** су дефинисани у трећем поглављу и одговарају принципима методологије научно-истраживачког рада у медицини. Поглавље садржи детаљан опис када, где и како је спроведено истраживање, који су били критеријуми за укључивање и неукључивање у студију, прегледно и темељно графички приказано, уз анализу методолошког приступа истраживању. Испитивање је спроведено као ретроспективно проспективна студија у Институту за плућне болести Војводине у Сремској Каменици. Студијом је обухваћено 64 болесника која су оперисана након примењене неoadјувантне терапије у IIIA стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха. Коришћени материјал и методе за испитивање су одговарајући савременим методама 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.*

**Статистичке методе** су наведене у трећем поглављу. За обраду и тумачење добијених резултата примењена је одговарајућа методологија уз коришћење савремених статистичких метода за обраду података. Примењене методе рада су савремене и јасно формулисане и у складу су са постављеним циљевима и задацима испитивања.

*Комисија сматра да су материјал и методе рада адекватни, да одговарају постављеним циљевима и да омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата. Примењене методе статистичке обраде података су адекватне, прецизне и савремене*

**Резултати** – Резултати испитивања наведени у четвртном поглављу 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**, наведена у петом поглављу, приказана је прегледно и при томе исцрпно анализира добијене резултате, уз њихово упоређивање са резултатима из литературе. Кандидат је показао добро познавање и добар избор литературе у оквиру проблематике којом се бави ова дисертација, а своје резултате је разложно и критички упоређивао са литературним подацима. Дискусија је свеобухватна, прецизно и јасно написана, а коментари и тумачења добијених резултата су логични и прихватљиви. Кандидат систематично дискутује сваки део из поглавља, као и целину, уз јасна и логична тумачења сопствених резултата и извођење правилних закључака.

*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 наведени у шестом поглављу. Они су прецизни, јасно формулисани и приказани су прегледно, а утемељени су на резултатима обављених истраживања.

*Комисија сматра да закључци представљају логичан одговор на постављене хипотезе и да су утемељени на резултатима који су добијени на основу примењене адекватне методологије.*

**Литература** која је наведена у осмом поглављу је савремена, адекватна за испитивану тематику и укључује 104 библиографске јединице. Кандидат је наведену литературу правилно користио.

*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. **Djukic N**, Babić B, Eri Z, Zec D, Lovrenski A, Kolarov A. Bronchioloalveolar differentiation in lung adenocarcinomas. *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences* 2011; 11(4): 248-252. **M23**
2. Stanic J, Sarcev T, Andelkovic A, Eri Z, **Djukic N**, Zaric B. Bronchial carcinoids: clinical-pathology study on 57 operated patients. *JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY* 2009; 4(9): S804-S804. **M21**
3. **Djukic N**, Panjkovic M, Karapandzic A, Klem I, Eri Z, Povazan Dj. Skin metastases of gastric adenocarcinoma simulating dermatofibroma: a case report. *Materia Medica* 2009; 25 (2). **M34**
4. Karapandzic A, Panjkovic M, **Djukic**, Klem I, Eri Z, Povazan Dj. Acute pulmonary hemorrhage in Wegener's granulomatosis: a case report. *Materia Medica* 2009; 25(2). **M33**
5. Aleksandra Karapandžić, Milana Panjković, Živka Eri, Ištvan Klem, **Nevena Đukić**. Minute pulmonary meningotheelial-like nodules simulating a metastatic adenocarcinoma: a case report. *Archive of Oncology*, 2009; 17(1-2): 29-31. **M24**
6. Kuhajda D, Kuhajda I, Vucicevic Trobok J, **Djukic N**, Pekovic S. The Value of perioperative respiratory rehabilitation for patients undergoing lung resection for non small cell lung carcinoma. *Book of Abstracts 13<sup>th</sup> National Congress of the Serbian Association of Physical Medicine and rehabilitation (SAPMR)* page 298, 2013. **M33**

7. *Djukic*, Kasikovic-Lecic S, Savic N, Kuhajda D. Plućne manifestacije sistemske skleroze. The Journal of the Association of pulmonologists from Republic of Srpska 2013; 3 (1-2):121-126. **M34**
8. Savic N, Kasikovic-Lecic S, Pavlovic Popovic Z, Djukic N. Idiopatska hronična eozinofilna pneumonija-prikaz slučaja. The Journal of the Association of pulmonologists from Republic of Srpska. 2013;3(1-2):134-140. **M24**
9. Kuhajda D, Ilic M, *Djukic N*. Uticaj metaboličkog sindroma na efekte respiratorne rehabilitacije kod pacijenata sa HOBP. Journal of pulmonology and related branches-abstract book 2015; 52 (1). **M34**
10. Crnobrnja J, Jakic A, Stamenkovic A, Kasikovic Lecic S, *Djukic N*. Idiopatske intersticijalne pneumonije-naša iskustva. Journal of pulmonology and related branches-abstract book 2015; 52 (1).**M24**

## VII ZAKЉUČICI OДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

Добијени резултати дисертације потврдили су већину претпоставки. Резултати изложени у складу са задацима истраживања су следећи:

-Неoadјувантна терапија према РЕЦИСТ критеријумима доводи до статистички значајног смањења величине тумора- T статуса, у лечењу болесника са IIIA стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха

-Неoadјувантна терапија према РЕЦИСТ критеријумима доводи до статистички значајног „downstaging“-а нодалног статуса –N статуса, у лечењу болесника са IIIB стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха

-Неoadјувантна терапија према РЕЦИСТ критеријумима доводи до статистички значајног смањења клиничког стадијума болести, у лечењу болесника са IIIA стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха

-Након примењене неoadјувантне терапије нема статистички значајне разлике у T статус који је одређен радиолошки према РЕЦИСТ критеријумима (уцТ) и патохитолошки (упТ) на хируршком материјалу

-Након примењене неoadјувантне терапије присутна је статистички значајна разлика у N статусу који је одређен радиолошки према РЕЦИСТ критеријумима (уцN) и патохитолошки (упN) на хируршком материјалу

-Након примењене неoadјувантне терапије присутна је статистички значајна разлика у клиничком стадијуму болести који је одређен радиолошки према РЕЦИСТ критеријумима (уц) и патохитолошки (уп) на хируршком материјалу

-Градуси туморске регресије су у корелацији са АРТ што упућује на закључак да би се проценат АРТ могао користити за вредновање хемиотерапијског одговора.

-Степен туморске регресије у ресекату примарног тумора није у корелацији са укупним преживљавањем и дужином периода без знакова болести код пацијената са IIIA стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха.

Резултати истраживања јасно и експлицитно одговарају циљевима и хипотезама истраживања. Резултати су приказани јасно и концизно и значајно доприносе адекватној селекцији болесника који су оперисани након примењене неoadјувантне терапије у IIIA стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха у циљу обезбеђивања дужег преживљавања. Закључци су изведени конструктивно и коректно, у крајњем потпуно одговарају циљевима истраживања и у сагласности

су са хипотезама постављеним у овом истраживању. Закључци истраживања су примењиви како у научном тако и у стручном погледу.

*Комисија закључује да је истраживање спроведено у складу са стандардима истраживања у области медицине, на репрезентативном узорку, да је примењена одговарајућа статистичка обрада и да су резултати адекватно интерпретирани, тако да су добијени резултати научно валидни и уверљиви.*

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

Експлицитно навести позитивну или негативну оцену 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 графикана 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 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 Невене Ђукић под називом „Ефикасност лечења болесника у IIIA стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха оперисаних након неoadјувантне терапије” написана 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?

*У савременој клиничкој пракси плућне онкологије постоји велики број прогностичких фактора који имају за циљ да процене стање болесника, односно болести, као и да процене даљи ток болести, одабир оптималне терапије, одговор на спроведену терапију као и преживљавање оболелих од карцинома бронха. У односу на терапијски приступ, а с обзиром на велику хетерогеност, најкомплекснију групу болесника представљају болесници у IIIA (N2) стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха. Ови болесници представљају велики терапијски изазов с обзиром на чињеницу да се код њих најчешће примењује мултимодално лечење. Овом дисертацијом дошло се до закључка да би одређивање одређених прогностичких фактора код оперисаних болесника након примењене неoadјувантне терапије у IIIA стадијуму немикроцелуларног*

карцинома бронха, у свакодневној клиничкој пракси имало несумњиво изражен значај за даљи ток лечења и преживљавање болесника. Кандидат је показао знање и зрелост представљања медицинског проблема, његовог самосталног истраживања, критичког разматрања добијених резултата и правилног доношења заључака на основу истих.

3. 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 **мр сци мед др Невена Ђукић** под насловом: **“Ефикасност лечења болесника у III стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха оперисаних након неoadјуватне терапије”** прихвати и да се покрене поступак за њену јавну одбрану.

датум: 5.7.2016.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ  
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

-----  
Проф. др Бранислав Перин, редовни професор

-----  
Проф. Др Невена Сечен, редовни професор

-----  
Проф.др Љиљана Тадић Латиновић, редовни професор

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**