

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

Презиме, име једног родитеља и име	ПАЈИЋ Славољуба СРБИСЛАВ
Датум и место рођења	03.02.1962.године, Неготин, Србија

Основне студије

Универзитет	Универзитет у Београду
Факултет	Стоматолошки факултет
Студијски програм	Основне студије
Звање	Доктор стоматологије
Година уписа	1981.
Година завршетка	1998.
Просечна оцена	8,14

Мастер студије, магистарске студије

Универзитет	
Факултет	
Студијски програм	
Звање	
Година уписа	
Година завршетка	
Просечна оцена	
Научна област	
Наслов завршног рада	

Докторске студије

Универзитет	Универзитет у Нишу
Факултет	Медицински факултет
Студијски програм	Докторске академске студије – Стоматолошке науке
Година уписа	2014/15.
Остварен број ЕСПБ бодова	146 ЕСПБ
Просечна оцена	9,56

НАСЛОВ ТЕМЕ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Наслов теме докторске дисертације	“ ЗНАЧАЈ ВЕЛИЧИНЕ И СТРУКТУРЕ ЗИДОВА ЧЕОНОГ СИНУСА ЗА НАСТАНАК КОНТУЗИЈЕ МОЗГА КОД ТРАУМЕ ЧЕОНЕ РЕГИЈЕ ”
Име и презиме ментора, звање	Зоран Пешић, Ванредни професор
Број и датум добијања сагласности за тему докторске дисертације	НСВ број 8 /19-01-009/ 17-004 у Нишу, од 22. децембра 2017.године

ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Број страна	245
Број поглавља	10
Број слика (шема, графикона)	56 (графикона – 4)
Број табела	115
Број прилога	9

**ПРИКАЗ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА КАНДИДАТА
који садрже резултате истраживања у оквиру докторске дисертације**

Р. бр.	Аутор-и, наслов, часопис, година, број волумена, странице	Категорија
1	<p>Pajic SS, Antic S, Vukicevic AM, Djordjevic N, Jovicic G, Savic Z, Saveljic I, Janovic A, Pesic Z, Djuric M and Filipovic N (2017) Trauma of the Frontal Region Is Influenced by the Volume of Frontal Sinuses. A Finite Element Study. <i>Front. Physiol. Craniofacial Biology and Dental Research</i> 8:493. doi: 10.3389/fphys.2017.00493. IF 4.134. (M21)</p> <p>Анатомија фронталних синуса варира појединачно, од разлике у волумену и облику до ретког случаја када синуси нису присутни. Међутим, постоје оскудни подаци везани за утицај ових варијација на структуру прелома који је настао уз помоћ удара. Стога је циљ ове студије био да се анализира утицај волумена фронталног синуса на расподелу стреса и структуру прелома у фронталном региону. Студија је обухватила четири представника модела FEA лобање. Референтни модел је саграђен на основу компјутеризованог томографског скенирања људске главе са нормално развијеним фронталним синусима. Модификацијом референтног модела генерисана су три додатна модела: модел без синуса, са хипоплазијом и са хиперплазичним синусима. Сила 7,7 kN нанета је праволинијски на чело сваког модела, како би симулирала фронтални удар. Резултати показују да расподела удара силе у фронталној области зависи од волумена фронталног синуса. Спољашњи синусни зид показао је највећу крхкост у случају хиперплазичних синуса, док је постериорни зид / унутрашња плоча показала већу крхкост у случајевима са хипоплазичним и неразвијеним синусима. Добро развијени фронтални синуси могу, кроз апсорпцију удара енергије предњег зида, заштитити задњи зид и интракранијални садржај.</p> <p><i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i></p>	<p align="center">M21</p> <p align="center">IF 4.134.</p>
2	<p>S.Pajić, T. Boljević, S. Antić, M. Mrvaljević, M. Cojić, J. Janić, Z. Pešić: PROPTOSIS AND DIPLOPIA AS CONSEQUENCES IN TRAUMA OF CRANIOFACIAL JUNCTION-CASE REPORT, <i>Facta Universitatis Series: Medicine and Biology</i>, Vol. 19, No 1, 2017, pp. 38–44 (M51)</p> <p><i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i></p> <p>У трауматологији фацијалног скелета, преломи зидова фронталног синуса заузимају 5-15% свих прелома костију лица. Најчешћи механизам њиховог настајања јесте последица дејства високоенергетских сила на јединицу површине коштаног зида синуса. Имајући у виду анатомску локализацију повреда, јасно је да су неретко праћене низом могућих компликација, од којих су свакако, најзначајније неурохируршке компликације. Оне се могу испољити као ране или касне, са различитом презентацијом. Манифестна стања која проистичу из опструкције фронталног фронталног синуса или воде порекло од заробљеног дела фронталне слузнице јесу мукоцеле. Дугорочно постојање мукоцеле и њен прогресивни раст резултираће снажним притиском на околну кост, доводећи до њене деструкције праћене пропагацијом у околне структуре и просторе. Уколико, у даљем развоју процеса дође до бактеријске контаминације, развиће се и симптоматологија карактеристична за гнојни запаљенски процес и клиничка слика мукопиоцеле. У клиничкој слици офталмолошких компликација доминирају проптоза и диплопије.</p>	<p align="center">M51</p>
3	<p>S.Pajić, T. Boljević, S. Antić, M. Mrvaljević, M. Cojić, J. Janić, Z. Pešić : MESTO I ULOGA TITANIJUM MESH-A U REKONSTRUKCIJI ČEONOG SINUSA NAKON TRAUME, <i>Timočki medicinski glasnik</i>, (2017). Vol.42, Supplement br. 1, str. 5-11. (M52)</p> <p><i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i></p> <p>Правилан приступ и хируршки план у решавању импресивне коминутивне трауме чеоне кости огледа се у адекватној фиксацији бројних уломака који морају проћи кроз адекватну репозицију и остеосинтезу да би се постигла адекватна стабилност уломака и вратила првобитна контура чеоне кости и/или зидова чеонног синуса. Обнову нормалне контуре кости спровели смо кроз брз и једноставан начин лечења фронталног прелома коришћењем титанијум 3Д mesh-а. Техника подразумева „извући кост на мрежу” и фиксирати је монокортикалним шрафовима. У периоду од три године њих 43 су имали преломе у пределу чеоне кости и чеонног синуса. Период праћења је од 01. Јануара 2013. Године до 31. Децембра 2016. Године. Најмлађи болесник имао је 17, а најстарији 78 година, са просеком 29 година. Главни узрок су биле саобраћајне несреће, код 29/43 (67,44%) пацијената, спорт, код 4/43 (9,30%), пад са своје висине, 5/43 (11,63%), пад са висине веће од 2м, 4/43 (9,30%) и руковање машинама, 1/43 (2,33%). Однос према полној дистрибуцији мушкарци/жене је 3:1. Сви пацијенти су оперисани у периоду од 6 дана после повреде. Стабилност фрагмената током оперативног захвата постигнута је у потпуности, позиција фрагмената у реконструктивном акту је у задовољавајућим анатомским контурама. Естетски резултати били су задовољавајући и без компликација везаних за примењени поступак, као што је неконтролисано крварење из синуса, инфекције, оштећења задњег зида синуса и мозга. Ефективност примењеног поступка указала нам је да нисмо имали деформитете контуре чела и да је постигнут потпун козметски резултат.</p>	<p align="center">M52</p>

НАПОМЕНА: уколико је кандидат објавио више од 3 рада, додати нове редове у овај део документа

ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ЗА ОДБРАНУ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кандидат испуњава услове за оцену и одбрану докторске дисертације који су предвиђени Законом о високом образовању, Статутом Универзитета и Статутом Факултета.

ДА НЕ

Кандидат је испунио све предиспитне и испитне обавезе предвиђене Планом и програмом Докторских академских студија – програм Стоматолошке науке. Резултате истраживања докторске дисертације публиковала је у часопису категорије M21 који се налази на СЦИ листи са *IF*: *IF 4.134*. Такође резултате докторске дисертације публиковао је и у часописима националног значаја (M51) и (M52).

На основу одлука Научно-стручног већа за медицинске науке Универзитета у Нишу о именовану Комисије за оцену научне заснованости теме докторске дисертације (од 08. новембра 2017. год., НСВ број 8/19-01-008/17/039), и одлуке Научно-стручног већа за медицинске науке Универзитета у Нишу о именовану ментора (од 22. децембра 2017. год., НСВ број 8/19-01-009/17-005), као и одлуке Научно-стручног већа за медицинске науке Универзитета у Нишу о именовану Комисије за оцену и одбрану докторске дисертације (од 07. маја 2018. год., НСВ број 8/19-01-003/18-008) и достављеног извештаја Универзитета на плагијаризам докторске дисертације (10%) са којим смо упознати и без примедби, кандидат испуњава услове за оцену и одбрану докторске дисертације који су предвиђени Законом о високом образовању, Статутом Универзитета и Статутом Факултета.

ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кратак опис појединих делова дисертације (до 500 речи)

Докторска дисертација Србислава С. Пајића састоји се из следећих поглавља: 1. Увод и научна основа проблема, 2. Разлози истраживања, 3. Циљеви истраживања, 3. Материјал и методе, 5. Резултати истраживања, 6. Дискусија, 7. Закључци истраживања, 8. Литература, 9. Прилог и 10. Биографија. Поред насловне стране и података о докторској дисертацији са резимеом на српском и енглеском језику, на крају дисертације дата је биографија аутора са потписаним изјавама. Наслов докторске дисертације је прецизно дефинисан, а докторска дисертација написана је експлицитним стилем који одликује научно истраживачки рад. У техничком погледу, дисертација је израђена у складу са Упутством за обликовање, објављивање и достављање докторских дисертација за дигитални репозиторијум Универзитета у Нишу (текст је писан у Microsoft Word 2007, фонт Times New Roman, величина фонта 12 pt).

У **уводном делу** приказан је теоријски осврт на проучавану проблематику. У уводу је јасно образложен научни проблем- место и улога чеоног синуса у настанку контузија у тупој трауми високоенергетским силама. Приказани су резултати досадашњих студија које су се бавиле овом темом: клиничко епидемиолошких студија и студија које су биле засноване на примени Компјутеризоване методе коначних елемената (енг. Finite Element Analysis – FEA). Приказана су најновија научна сазнања и истакнуте могућности FEA анализе и значај примене ове технике у Медицинским истраживањима.

Научна хипотеза су јасно образложена, а циљеви истраживања прецизно дефинисани. Наведена су општа и савремена сазнања везана за трауматологији чеоног синуса и краниофацијалног споја, биомеханику, структурну грађу и ембриологију настајања синуса, топографску и хируршку анатомију, епидемиологију и морфологију као и функционални величине чеоног синуса у тупој трауми. Дат је историјски осврт на истраживања везана за хируршки развој хирургије чеоног синуса. Дефинисана је тема докторске дисертације и изнете су главне смернице којима се водио аутор у раду.

У поглављу **Циљеви** истраживања докторске дисертације постављени су јасно и прецизно у складу са темом и применом адекватне методологије. Проучен степен величине и запреминског волумена синусне шупљине, те присуство интерсепта са предпоставком да имају свој значајан утицај на преношење ударног таласа у простирању стреса у правцу ендокранијалног садржаја. Да знатно утиче на правац ширења и преношења дејствујуће силе ка шавним костима, са тенденцом да ублаже тренутно испољени стрес на фронтални аспект главе. Присуство фрактуре чеоног синуса био је индикатор трауме јаког удара.

Како би постигли постављене циљеве истраживања, дефинисани су Радни задаци у оквиру три засебна дела студије:

Први део истраживања се односио на клиничко-епидемиолошку студију која је имала за задатак да испита утицај присуства величине чеоног синуса, положаја, димензионалне различитости леве и десне стране као и полне, какав утицај на фрактурни образац прелома чеоне кости и чеоног синуса имају начин повређивања и место дејства трауматске силе.

Други део истраживања подразумевао је експерименталну анализу компјутерских модела чеоног синуса (кроз четири типа синуса: нормални, велики, мали, одсуство синуса) применом методе коначних елемената и имала за задатак да испита утицај димензионалне различитости чеоног синуса на дистрибуцију напона значајног за настанак прелома овог региона и сам фрактурни модел.

Трећи део истраживања подразумевао је клиничко-проспективну анализу оперативног збрињавања прелома чеоног синуса и његових градивних делова у смислу постизања његове анатомске архитектонике, примењене оперативне процедуре, коришћење остеосинтетског и градивног материјала за постизање тог циља. Анализиран је утицај на резултате рада, оперативни приступ и употребљени градивни материјал кроз настајање раних и касних постоперативних секвела.

У поглављу **Материјал и методе** прецизно су описани поступци коришћени у истраживању и приказана су три дела ове дисертације.

Први део се односи на клиничко-епидемиолошку студију, као ретроспективна, а у трећем делу дисертације, допуњена је проспективном клиничком студијом. Критеријуми укључивања пацијената у студију су били јасно дефинисани, а процедура и начин прикупљања података детаљно описани. Дефинисане су независне и главне

исходне варијабле.

Други део истраживања подразумевао Компјутеризовану методу коначних елемената (Finite Element Analysis-FEA). За примену FEA анализе приказана је комплетна процедура која је подразумевала скенирање чеоних синуса на апарту за компјутеризовану томографију и израду 4 виртуелна модела чеоног синуса: нормални, мали, велики синус и модел без синусне шупљине. Након симулирања дејства силе у два различита правца (фронталном и бочном), анализирана је дистрибуција ефективног (von Mises). И главних напона, за сваки од креираних модела. Такође је извршена процена ризика за настанак прелома заснована на вредности индекса попуштања кости (Failure index- FI) и на “Критеријуму максималног главног напона- Maximum Principal Stress Criterion (MPSC)”. Детаљно је описан експериментални модел, морфометријске и статистичке методе су детаљно објашњене тако да се истраживање може поновити.

У поглављу **Резултати**, изнет је детаљан преглед добијених резултата истраживања приказан је у 115 Табела и 4 графикона, са 56 слика илустрованих бројним фотографијама у прилогу датих, високог квалитета, који у потпуности произилази из примењене методологије истраживања. Резултати су обрађени и анализирани коришћењем адекватне статистичке методологије и прегледно су приказани логичким редоследом у односу на постављене циљеве истраживања. Резултати су подељени у три засебна поглавља. Прво поглавље се односи на резултате епидемиолошке студије а Друго се односи на резултате клиничке анализе, у којима је табеларно, уз пратеће објашњење у тексту приказан утицај свих испитиваних фактора на учесталост појаве прелома наведених региона краниофацијалног масива, уз дату п-вредност (која говори о статистичкој значајности) и вредности релативних ризика са интервалима поверења. Такође, на крају оба поглавља, приказани су и резултати униваријантне и мултиваријантне логистичке регресионе анализе.

Друго поглавље се односи на резултате FEA студије. Резултати су приказани кроз велики број слика, са одговарајућим појашњењима у тексту.

Дискусија је обухватила темељно упоређивање добијених резултата са сличним подацима из литературе. Резултати докторске дисертације дискутовани су у светлу савремених сазнања проблематике. Сама дискусија обухвата неколико поглавља. У поглављу 7.1. дат је приказ резултата епидемиолошке студије која се бавила преломима краниофацијалног скелета и образложен је клинички и социјални значај прелома чеоног синуса у светлу других фацијалних прелома. У поглављу 7.2. је представљена метода коначних елемената, приказани резултати ранијих студија који су користили ову методу и упоређени резултатима актуелне студије. У поглављу 7.3. су приказани резултати клиничког истраживања које су испитивала актуелне податке из најновије литературе о механизмима настанка и дејства трауме на фронтални аспект главе у корелацији са добијеним резултатима. Такође приказан је значај разумевања патогенетских механизма проучавањем морфолошких промена како на костима које чине зидове чеоног синуса и последично насталих контузија, корелираним клиничким и епидемиолошким налазима са резултатима добијеним спроведеним експерименталним истраживањем.

Закључци су дефинисани јасно, прецизно и директно дају одговоре на постављене циљеве истраживања. Уједно, закључци пружају основу разумевања значаја волумена синуса у настанку контузија мозга у условима настанка тупе трауме главе и дају могућност даљег проучавања у овој области.

Последње поглавље, **Литература**, садржи 281 библиографску јединицу најбитнијих и најсавременијих референци, релевантних за ово истраживање. Већина ових радова публиковано је у последњих неколико година.

ВРЕДНОВАЊЕ РЕЗУЛТАТА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Ниво остваривања постављених циљева из пријаве докторске дисертације (до 200 речи)

Постављени циљеве у пријави докторске дисертације су у потпуности остварени. Неки од најважнијих остварених циљева у докторској дисертацији су:

1. Резултати показују да дистрибуција стреса узрокована ударима и структура прелома у фронталној регији у великој мери зависе од обима чеоне синусне шупљине.
2. Запремина чеоног синуса предвиђа инциденцу појавности контузија мозга код пацијената са повредом главе.
3. Резултати за предиктор прелом зида синуса показују да настанком прелома зида синуса повећава се ризик за 2,071 пута за настанак контузије. Такође, појава удружених повреда повећава ризик за 1,7 пута за настанак контузије.
4. Увид у епидемиологију краниофацијалних прелома, зидова чеоног синуса и пратеће манифестације стања мозга кроз контузију као и придружених-удружених повреда корисно је не само за израду стратегија превенције, већ и за одлуке у погледу неге болесника, развој оптималних режима лечења и адекватну алокацију ресурса. Надаље, евалуација терапије и анализа брзине компликација омогућавају реалније тумачење начина на који пацијенте треба лечити.

Остварени циљеве дисертације пружају основу за разумевање патогенетских механизма настанка контузија мозга у трауми чеоног синуса и предвиђања могућих пратећих компликација.

Вредновање значаја и научног доприноса резултата дисертације (до 200 речи)

Докторска дисертација др Србислава С. Пајића даје значајан научни допринос у расветљавању начина на који волумен и величина чеоног синуса утиче на ризик за настанак контузија мозга. У овој дисертацији приказан је значај мултидисциплинарног приступа овом проблему. У раду је примењена савремена компјутеризована метода коначних елемената и свеобухватна епидемиолошка анализа повреда и прелома краниофацијалног масива са уделом чеоног синуса, уз разматрање свих фактора ризика за настанак ових прелома. Морамо имати у виду да трауматизам у чеоном пределу може условити настанак краниофацијалних деформитета који воде у поремећај фацијалних пропорција и физиолошке функције. Деранжман кости синуса и корективна хируршка процедура стварају нове морфолошке функције и односе у оквиру орофацијалног комплекса са циљем да умање деформитет и постигне се оптимални резултат.

Резултати ове студије дали су информацију о могућим променама димензија чеоне шупљине-синуса и месту и улози његовог задњег зида у трауми овог простора нарочито са аспекта краниофацијалног споја и предње базе лобање. Такође, добијени су подаци који говоре о утицају ових хируршких корекција на промену стања трауме и квалитет живота ових пацијената.

Студија је оригинална, јер је прва која истражује упоређујући волумен и величину чеоног синуса и вероватноћу настанка контузија мозга. Утврђена је корелација и међузависност утицаја величина синуса у посматраној популацији са присуством и /или одсуством контузија мозга. Утемељен став произашао из хипотетичког става да постоји заштитна улога чеоног синуса и да је он својим волуметријским односом и величином директно утицајан на појавност пацијената са удруженом трауматском лезијом мозга, односно одсуство контузија у тупој трауми у пределу краниофацијалног споја. Ови закључци иду у прилог сазнању које ће омогућити рану предикцију степена оштећења појединих функција ЦНС у трауми краниофацијалног споја и чеоног синуса.

Резултати до којих се дошло могу бити искористива у планирању и изради заштитних средстава-кацига да би се превенирале трауме поменутог предела, нарочито ако се има у виду дефинисани типови повреда и прелома који дају најгоре прогностичке предикције у смислу крајњег исхода лечења по пацијента. Добити резултати могу помоћи хирурзима и породицама пацијента да одреде озбиљност повреда као и да схвате могуће компликације.

Ова дисертација је урађена по свим принципима научног, клиничког и експерименталног истраживања, са прецизно дефинисаним циљевима, оригиналним научним приступом, адекватно дискутованим резултатима и јасно издвојеним закључцима.

Оцена самосталности научног рада кандидата (до 100 речи)

Докторска дисертација др Србислава С. Пајића представља његов оригинални и самостални научни рад у области стоматолошких и медицинских наука из научних дисциплина максилофацијалне хирургије и краниофацијалне хирургије.

Самосталност у изради докторске дисертације односи се на све делове дисертације (спровођење експеримента уз стручно вођење тима Лабораторије за биоинжењеринг, прикупљање и систематизација материјала, примена хируршких процедура и евалуација резултата, радиолошких метода мерења и визуализације чеоног синуса кроз 3Д метод, фотографисање и обрада постигнутих резултата). Изради дисертације претходила је експериментална студија- анализа Коначним елементима чији резултати су знатно олакшали истраживање везано за докторску дисертацију. Самостално и систематизовано налазио и користио савремену литературу из области истраживања и писао радове који садрже резултате докторске дисертације. Све горе наведено указује на изузетну самосталност и склоност кандидата ка научно истраживачком раду.

ЗАКЉУЧАК (до 100 речи)

Докторска дисертација др Србислава С. Пајића „ЗНАЧАЈ ВЕЛИЧИНЕ И СТРУКТУРЕ ЗИДОВА ЧЕОНОГ СИНУСА ЗА НАСТАНАК КОНТУЗИЈЕ МОЗГА КОД ТРАУМЕ ЧЕОНЕ РЕГИЈЕ“, одговорила је постављеним циљевима у смислу:

1. актуелности прегледа научне литературе из проучаване области
2. адекватности примењене методологије
3. систематизације и илустровања резултата и фотографијама високог квалитета
4. оригиналног и иновативног тумачења резултата са циљем дефинисања места и улоге волумена чеоног синуса у односу на настајање контузија мозга, и дефинисања значајне његове улоге у амортизовању снаге удара.
5. у раду је примењена савремена компјутеризована метода коначних елемената и свеобухватна епидемиолошка и клиничка анализа структуре и прелома чеоног синуса, уз разматрање свих фактора ризика за настанак ових прелома, места и улоге структура које учествују у његовој изградњи.

Ова дисертација је урађена по свим принципима научног, клиничког и експерименталног истраживања, са прецизно дефинисаним циљевима, оригиналним научним приступом, адекватно дискутованим резултатима и јасно издвојеним закључцима.

Коначно истраживање представља допринос подацима о изучавању чеоног синуса као и о његовој заштитној функцији да сачува виталне структуре ендокранијума у тупој трауми.

Кандидат је објавио један рад који садржи резултате истраживања у оквиру докторске дисертације у часопису „ *Front. Physiol. Craniofacial Biology and Dental Research* “ са *IF*: 4.134, који је већ цитиран у раду из области чеоног синуса.

На основу прегледа поднете документације Комисија за оцену израђене докторске дисертације др Србислава С. Пајића донела је следећи:

ЗАКЉУЧАК

На основу целокупне анализе приложеног материјала, Комисија једногласно закључује да су, поред законских, испуњени и сви остали формални услови и на основу тога предлаже Наставно научно већу Медицинског факултета Универзитета у Нишу да прихвати позитиван извештај о израђеној докторској дисертацији др Србислава С. Пајића, под називом: „ЗНАЧАЈ ВЕЛИЧИНЕ И СТРУКТУРЕ ЗИДОВА ЧЕОНОГ СИНУСА ЗА НАСТАНАК КОНТУЗИЈЕ МОЗГА КОД ТРАУМЕ ЧЕОНЕ РЕГИЈЕ“, и одобри њену јавну одбрану.

КОМИСИЈА

Број одлуке ННВ о именовану Комисије	ННВ бр. 06-С-10/14-10-4145-3 Медицински факултет Универзитета у Нишу	
Датум именовања Комисије	26. априла 2018. године у Нишу	
Р. бр.	Име и презиме, звање	Потпис
1.	Проф др Драган Красић, ванредни професор	председник
	Максифацијална хирургија	Медицински факултет Универзитета у Нишу, Клиника за стоматологију Ниш, Служба за максифацијалну хирургију са стационаром
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)
2.	Проф др Зоран Пешић, ванредни професор	ментор, члан
	Максифацијална хирургија	Медицински факултет Универзитета у Нишу, Клиника за стоматологију Ниш, Служба за максифацијалну хирургију са стационаром
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)
3.	Проф др Драган Петровић, редовни професор	члан
	Максифацијална хирургија	Медицински факултет Универзитета у Нишу, Клиника за стоматологију Ниш, Служба за максифацијалну хирургију са стационаром
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)
4.	Проф др Ненад Филиповић, редовни професор	члан
	Инжењерске науке и биоинжењеринг	Инжењерски факултет, Универзитета у Крагујевцу, Истраживања и Развојни центар за биоинжењеринг, Крагујевац, Сестре Јањић 6
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)
5.	Проф др Лукас Расулић, ванредни професор	члан
	Неурохирургија	Медицински факултет Универзитет у Београду, Клинички Центар Србије - Клиника за неурохирургију, Београд, Косте Тодоровића 2
	(Научна област)	(Установа у којој је запослен)

Датум и место:

НИШ, 14. маја 2018. године

