

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 именовео комисију</p> <p>Наставно-научно веће Медицинског факултета у Новом Саду је на седници одржаној 03.06.2019. године, именовало Комисију за оцену докторске дисертације;</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. Председник Комисије: Проф. др Марица Миладинов Миков, редовни професор у пензији, Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Епидемиологија (изабрана 2003. године);</p> <p>2. Проф. др Јасна Трифуновић, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Интерна медицина (изабрана 2007. године);</p> <p>3. Доц. др Миољуб Ристић, доцент Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Епидемиологија (изабран 2017. године).</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме:</p> <p>Смиљана, Ђуро, Рајчевић</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава:</p> <p>27.06.1979. године, Суботица, Република Србија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив</p> <p>Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду, дипломске академске студије медицине, мастер из области епидемиологије</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија</p> <p>2010. година; Јавно здравље</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране:</p>

6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука:
<p>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Преваленција фактора ризика за настанак рака дојке код жена које су обухваћене Националним скрининг програмом на територији Аутономне Покрајине Војводине</p>
<p>IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикона и сл.</p> <p>Докторска дисертација је написана систематично, јасним и разумљивим стилем на 84 стране. Садржи све неопходне делове научног рада приказаних у 8 поглавља: увод циљеви рада и хипотезе истраживања, материјал и метод истраживања, резултати, дискусија, закључак, снага студије и препоруке, литература. Приказано је 4 графикона, 1 слика, 1 шема и 25 табела. На крају рада изнет је литературни преглед од 256 научних референци.</p>
<p>V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</p> <p>Наслов дисертације је јасно и прецизно формулисан и у складу је са садржајем истраживања.</p> <p>Увод је написан систематично и јасно указује на значај проблематике којом се дисертација бави. Најпре се истиче значај карцинома дојке у укупном здрављу светске популације, а посебан акценат стављен је на аргументовање јавноздравственог значаја карцинома дојке, као једног од водећих карцинома на глобалном нивоу код жена. Затим се детаљно описује епидемиолошка ситуација карцинома дојке у свету и код нас. У даљем тексту, на концизан и разумљив начин, детаљно је описана етиологија ових поремећаја и презентовани су фактори ризика који се доводе у везу са настанком карцинома дојке. Такође је размотрена сама организација скрининга и начињен је осврт на различите скрининг протоколе, укључујући и Национални програм раног откривања карцинома дојке. На крају увода размотрена је и аргументована потреба спровођења истраживања, односно препознат је значај утврђивања фактора ризика у настанку карцинома дојке на територији обухваћеној истраживањем.</p> <p><i>Комисија сматра да је наслов рада прецизан и јасно формулисан, а у уводу је свеобухватно приказана проблематика којом се истраживање бави.</i></p> <p>Циљеви истраживања су јасно дефинисани. Постављени су тако да могу да обезбеде одговоре на кључна питања која су у вези са предметом истраживања и омогуће извођење конкретних закључака. Циљеви истраживања идентични су са одобреним у пријави тезе.</p> <p>Општи циљ је био да се дефинишу фактори ризика у популацији жена узраста 50-69 година које су обухваћене Националним скрининг програмом раног откривања рака дојке мамографијом на територији Аутономне Покрајине Војводине (АПВ), а специфични циљеви су били: утврдити репродуктивни статус и коришћење постменопаузалне хормонске терапије код жена са раком дојке и код жена које немају рак дојке, утврдити постојање позитивне породичне анамнезе у односу на рак дојке код жена са раком дојке и код жена које немају рак дојке, утврдити постојање претходне малигне болести друге локализације код жена са раком дојке и код жена које немају рак дојке, утврдити индекс телесне масе код жена са раком дојке дојке и код жена које немају рак дојке.</p> <p><i>Научне хипотезе су у складу са циљевима истраживања, и јасно су формулисане.</i></p> <p>Претпоставке су биле да жене које су добиле менструацију пре 12. године живота, имале прву трудноћу после 30. године живота, менопаузу после 50. године живота, нису дојиле, користиле хормонску терапију значајно чешће имају карцином дојке; жене које имају позитивну породичну анамнезу о карциному дојке значајно чешће имају карцином дојке; жене које имају претходно дијагностиковану малигну болест друге локализације значајно чешће имају карцином дојке; жене</p>

које имају индекс телесне масе једнак или већи од 30 значајно чешће имају карцином дојке.
Комисија сматра да су циљеви и хипотезе истраживања јасно и прецизно формулисани

Метод истраживања у потпуности одговара принципима методологије научно-истраживачког рада у области јавног здравља. Истраживање је спроведено у Институту за јавно здравље Војводине, у виду ретроспективно-проспективне студије. Подаци од значаја за истраживање прикупљени су у сарадњи са координаторима за скрининг рака дојке из Института за јавно здравље Војводине и завода за јавно здравље (Суботица, Кикинда, Зрењанин, Панчево, Сремска Митровица) и здравствених установа из њихове надлежности, као и у сарадњи са Националном канцеларијом за скрининг Института за јавно здравље Србије. Целокупно истраживање има одобрење Етичког комитета Медицинског факултета. Прецизно је дефинисан начин избора, величина и конструкција узорка. Примењене методе у потпуности задовољавају критеријуме за добијање квалитетних научних резултата. Добијени резултати су обрађени одговарајућим статистичким методама. Све коришћене методе статистичке обраде података су адекватне, савремене и погодне за проверу постављених хипотеза.

Комисија сматра да је методолошки приступ добар, као и избор статистичких метода обраде података, што обезбеђује добијање поузданих резултата у складу са постављеним циљевима истраживања.

Резултати истраживања су приказани у складу са постављеним циљевима, логичним редоследом, у форми табела, које су праћене јасним текстуалним тумачењем. За обраду података су коришћене стандардне статистичке методе.

Комисија сматра да су резултати приказани систематично и прегледно, логичним редоследом, свеобухватни су и јасни за интерпретацију.

Дискусија је приказана детаљно, прегледно, логичним редоследом, тако да представља хармоничну целину. Стил писања је у духу српског језика, потпуно јасан, прецизан и разумљив. Резултати истраживања су тумачени критички и јасно са довољним бројем релевантних чињеница што тезу чини уверљивом. Сви резултати су разматрани у односу на податке из актуелне и релевантне литературе, која је критички и адекватно одабрана, сагласно предмету истраживања.

Комисија сматра да је дискусија добијених резултата исцрпна, научно утемељена и уверљива, а начин на који је написана указује на добро познавање проучаване проблематике.

Закључци су јасно формулисани. Утемељени су на добијеним резултатима и приказани прегледно, сагласно постављеним циљевима и хипотезама.

Комисија сматра да су закључци логично изведени из резултата истраживања, јасно су формулисани и прегледно приказани, сагласно постављеним циљевима и хипотезама.

Литература обухвата 256 библиографских јединица које су актуелне и релевантне за испитивану тематику. Литературни подаци су приказани по Ванкуверским правилима, на прописан начин и обухватају све сегменте истраживања.

Комисија сматра да су литературни наводи актуелни и адекватно одабрани за компарацију са добијеним резултатима.

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. **Rajcevic S**, Mikov MM, Petrovic V, Trifunovic J, Dugandzija T, Tatic M. Epidemiology of Pancreatic Cancer in Vojvodina Province in Serbia. Asian Pac J Cancer Prev. 2014; 15(24):10779-82. (M22)
2. Dugandžija T, Mikov MM, **Rajcevic S**, Kacavenda D, Malenkovic G, Ristic M.. Information sources for Serbian women on cervical carcinoma risk factors. Asian Pac J Cancer Prev. 2012;13(6):2931-4. (M22)
3. **Rajčević S**, Ćosić G, Đurić P, Đekić J, Ristić M, Babović-Kačavenda D. Hepatitis B screening in pregnant women in the Autonomous Province of Vojvodina, Serbia. Arch. Biol. Sci. 2012;64 (4):1333-7. (M23)

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

Закључци су приказани прегледно и темеље се на резултатима спроведеног истраживања и дају одоговоре на постављене циљеве и хипотезе. Најзначајнији резултати истраживања укратко су садржани у следећим закључцима: као предиктори рака дојке у нашем истраживању издвојили су се: узраст, породична анамнеза испитаница, примена хормонске терапије, претходна малигна болест, и одсуство превентивних мамографских прегледа. Истраживање је показало да следећи фактори ризика нису статистички значајни предиктори за настанак рака дојке: употреба оралних контрацептива, индекс телесне масе, дојење, узраст при рађању првог детета, менарха и менопауза.

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА

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

Резултати истраживања су приказани прегледно и систематично уз коришћење табела које су добро креиране и пружају све потребне информације. Добијени резултати су јасно тумачени на основу најновијих доступних научних сазнања, на прикладан начин анализирани и повезани са литературним наводима.

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

Комисија сматра да је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.

<p>2. Да ли дисертација садржи све битне елементе</p> <p><i>Дисертација садржи све битне елементе оригиналног научно-истраживачког рада на основу којих би се рад могао поновити и проверити.</i></p>
<p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци</p> <p>У области јавног здравља студије оваквог типа имају изузетан значај с обзиром да обезбеђују информације које се не могу добити из рутинске статистике, а које су неопходне за израду стратегија превенције и контролу проблема од јавноздравственог значаја. Значај овог истраживања огледа се у чињеници да је првоистраживање фактора ризика у настанку карцинома дојке код жена на територији Аутономне Покрајине Војводине и да је усмерено на један од најзначајнијих глобалних јавноздравствених проблема данашњице. Истраживањем су идентификоване категорије становништва женског пола које су под највећим ризиком од оболевања као и фактори ризика удружени са карциномом дојке, на које се може утицати. С обзиром на то, подаци се могу користити као полазна основа у креирању популационе стратегије, као и за израду програма превенције усмерене на вулнерабилне и високоризичне категорије становништва не само у АПВ, него и на широј територији Републике Србије. Такође, резултати овог истраживања представљају добру основу за спровођење лонгитудиналних проспективних студија, како у општој популацији, тако и у популацији осетљивих категорија становништва. Актуелност теме потврђују бројне студије исте или сличне проблематике, које су спроведене у свету у последњих неколико година.</p>
<p>4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања</p> <p><i>Комисија није уочила недостатке који би умањили вредност докторске дисертације.</i></p>
<p>X ПРЕДЛОГ:</p> <p>На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:</p> <p>На основу позитивног 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 под насловом „Преваленција фактора ризика за настанак рака дојке код жена које су обухваћене Националним скрининг програмом на територији Аутономне Покрајине Војводине“ прихвати и кандидаткињи омогући спровођење поступка јавне одбране</p>

датум:28.06.2019. године

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф. др Марица Миладинов Миков, председник

Проф. др Јасна Трифуновић

Доц. др Миољуб Ристић

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