

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА Medicinski fakultet Novi Sad

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 10.12.2013. Nastavno-naučno veće Medicinski fakultet Novi Sad, Univerzitet u Novom Sadu.</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. Prof.dr Radovan Cvijanović, redovni profesor, izbor u zvanje 22.09.2006 , uža naučna oblast hirurgija, Katedra za hirurgiju, Medicinski fakultet Novi Sad, Univerzitet Novi Sad, Klinika za abdominalnu, endokrinu i transplantacionu hirurgiju Klinički centar Vojvodine.</p> <p>2. Doc.dr Milan Korica, docent, izbor u zvanje 09.04.2009 , uža naučna oblast hirurgija, Katedra za hirurgiju, Medicinski fakultet Novi Sad, Univerzitet Novi Sad, Klinika za abdominalnu, endokrinu i transplantacionu hirurgiju Klinički centar Vojvodine</p> <p>3. Prof.dr Goran Stanojević, redovni profesor, , izbor u zvanje 10.07.2013, uža naučna oblast hirurgija, Katedra za hirurgiju, Medicinski fakultet Niš, Univerzitet Niš, Klinika za hirurgiju, Klinički centar Niš.</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Miroslav (Milovan) Davidov</p> <p>2. Датум и место рођења, општина, држава: 22.12.1965. Zrenjanin, Zrenjanin, Srbija.</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив: medicinski fakultet, klinička medicina, master.</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија: 2009., klinička medicina</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: Medicinski fakultet, Usporedna analiza laparосkopske i klasične holecistektomije u akutnoj upali žučne kese, hirurgija, 2008.</p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: hirurgija</p>
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: “MULTIMODALNA ANALGEZIJA U PREVENCIJI I TERAPIJI AKUTNOG POSTOPERATIVNOG BOLA KOD LAPAROSKOPSKE HOLECISTEKTOMIJE”
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Doktorska disertacija kandidata dr Miroslava Davidova napisana je vrlo sistematično, jasnim i razumljivim stilom na 111 strana. Sadrži sledeća poglavlja: 1. Uvod, 2. Ciljevi i hipoteze istraživanja

3.Materijal i metode, 4.Rezultati, 5.Diskusija, 6.Zaključci, 7.Prilozi,8.Literatura

U doktorskoj disertaciji urađena je detaljna analiza aspekata multimodalne analgezije kada se ona primenjuje za laparoskopsku holecistektomiju. Razmatrani su nivoi bolnosti u odnosu na vreme, pol, indeks telesne mase i druge parametre.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Naslov rada je jasno formulisan, precizan, razumljiv i u duhu je srpskog jezika. U potpunosti ukazuje na sadržaj rada. Uvod ukazuje na veličinu problema i inovativnost studije. Jasno je izložen opis naučnog problema. Detaljno je opisan problem multimodalne analgezije, sa detaljnim objašnjavanjem mehanizma dejstva i efekata analgetika koji su u upotrebi. Takođe je detaljno izložen mehanizam bola i ciljne mete za analgetsku terapiju. Detaljno je razmotren uticaj spoljašnjih faktora-karakteristika samog pacijenta na učinak analgezije. Prikazani su najnoviji stavovi koji se navode u literaturi. Ciljevi rada su jasno formulisani i usmereni su u pravcu donošenja konkretnih zaključaka. Ciljevi su jasni i u skladu sa metodologijom rada. Materijal i metod rada odgovaraju principima metodologije naučnoistraživačkog rada u medicini. Postavka istraživanja je takva da se istraživanje može ponoviti. Celokupno istraživanje ima odobrenje od strane Etičkog Komiteta Medicinskog fakulteta u Novom Sadu. Precizno je opisan način izvođenja multimodalne analgezije i laparoskopске holecistektomije. Rezultati proizilaze iz primenjene metodologije i pregledno su prikazani u duhu savremene statističke analize. Rezultati su izneseni logičkim redosledom i uz opis i tumačenje svakog prikazanog rezultata. Prikazani su jasno, pregledno i sistematično. Statističke metode za analizu su pravilno odabrane u odnosu na prirodu rezultata i jasno i pregledno prikazane. Diskusija na medicinski stručan način objašnjava dobijene rezultate i prikazuje poređenje sa rezultatima drugih autora. Stil pisanja diskusije je u skladu sa srpskim jezikom i pisana je na razumljiv način. Izbegavana je nepotrebna upotreba stranih reči i izraza, osim kada je to neophodno, odnosno, kada u srpskom jeziku ne postoji adekvatan sveobuhvatan termin. Tumačenje dobijenih rezultata je prikazano sistematično i dobro analizirano. Jasno su istaknuti i pozitivni i negativni rezultati, kao i korelacija sa brojnim najnovijim literarnim podacima. Zaključci su precizno izvedeni iz dobijenih rezultata i diskusije. Jasno i precizno se navode saznanja koja proističu iz navedenog istraživanja. Temelje se na rezultatima istraživanja i potvrđuju postavljene ciljeve istraživanja. Literatura je napisana po svim pravilima i na za to propisan način. Literaturni navodi obuhvataju sve segmente sprovođenja analgetika u sklopu multimodalne analgezije u primeni kod laparoskopске holecistektomije. Komisija je pozitivno ocenila sva poglavlja doktorske disertacije.

VI СПИСАК НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА КОЈИ СУ ОБЈАВЉЕНИ ИЛИ ПРИХВАЋЕНИ ЗА ОБЈАВЉИВАЊЕ НА ОСНОВУ РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА У ОКВИРУ РАДА НА ДОКТОРСКОЈ ДИСЕРТАЦИЈИ

- Davidov M, Pajić B, Palanački V, Popov D, Ognjenović A. Early Results of Laparoscopic Resection of the Stomach. Hepato-Gastroenterology 2012; 59(116):1135-7.
- Davidov M, Sečen S. U poređna analiza laparoskopске i klasične holecistektomija u akutnoj upali žučne kese. Medicina danas. 2009; 8(1-3):32-34.
- Davidov M, Popov D, Ognjenović A, Ratkov S, Palanački V, Tuškan M, pajić B, Kujačić Z. Laparokopska resekcija kolorektalnog karcinoma. Medicina danas 2008; 7(10-12):338-341
- Davidov M, Ognjenović A, Palanački V, Đujić M, Ratkov S, Pajić B. Laparoskopска apendektomija – stapler tehnika. Medicina danas 2008; 7(10-12):356-361
- Davidov M, Ognjenović A, Popov D. Lapaoskopска hernioplastika - TAPP. Medicina danas 2009; 8(1-3):32-34

VII ZAKЉUČCI OДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА
<ol style="list-style-type: none"> 1. Intraperitonealnom aplikacijom lokalnog anestetika Bupivacaina u toku izvođenja laparoscopske holecistektomije značajno se smanjuje intenzitet postoperativnog bola i dužina njegovog trajanja u odnosu na pacijente kontrolne grupe kod kojih se ovakav postupak ne primenjuje. 2. Nivo postoperativnog bola ima trend opadanja u toku 24 sata koji je značajno izraženiji kod pacijenata kod kojih je primenjena multimodalna analgezija. 3. Intenzitet akutnog postoperativnog bola kod laparoscopskih holecistektomija je manji tokom prva dva sata nakon operacije kada se primenjuje intraoperativna aplikacija lokalnog anestetika intraperitonealno i u mesta troakara. 4. Veća doza anestetika treba da se primenjuje kod pacijenata sa indeksom telesne mase većim od 30 kg/m² i kod muškog pola uzrasta mlađih od 40 godina. 5. Kod žena koje su normalno uhranjene intenzitet akutnog postoperativnog bola je veći u odnosu na gojazne žene nakon laparoscopske holecistektomije uz primenu multimodalne analgezije. 6. Kod muškaraca koji su normalno uhranjeni intenzitet akutnog postoperativnog bola je manji u odnosu na gojazne muškarce nakon laparoscopske holecistektomije uz primenu multimodalne analgezije. 7. Normalno uhranjene žene su značajno bolnije u odnosu na normalno uhranjene muškarce nakon laparoscopske holecistektomije uz primenu multimodalne analgezije. 8. Kod muškog pola starosti 40-60 godina potrebna je aplikacija većih doza analgetika nakon laparoscopske holecistektomije u odnosu na muškarce drugih životnih dobi 9. Dužina trajanja laparoscopske holecistektomije nema uticaja na intenzitet i trajanje akutnog postoperativnog bola.
<p>VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА Rezultati istraživanja su sistematično, jasno i pregledno prikazani i interpretirani. Tumačenje rezultata se zasniva na najnovijim dostupnim naučnim saznanjima. Rezultati su uverljivi i sadrže sve bitne elemente koji omogućavaju njihovo potpuno sagledavanje. Обрађена problematika je aktuelna i naučno opravdana. Korišćene statističke metode odgovaraju istraživanju i omogućuju donošenje validnih zaključaka.</p>
<p>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</p>

концизне одговоре на 3. и 4. питање:
1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме Doktorska disertacija je napisana u skladu sa obrazloženjem navedenim u prijavi teme.
2. Да ли дисертација садржи све битне елементе Doktorska disertacija sadrži sve bitne elemente naučno-istraživačkog rada na osnovu kojih bi se istraživanje moglo ponoviti.
3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци Disertacija je napisana po svim pravilima naučno-istraživačkog rada. Rađena je na sopstvenom materijalu i metodologijom koja se primenjuje za dobijanje ove vrste rezultata. Rad je izveden sa danas priznatom najsavremenijom dostupnom opremom. Rad je originalan i predstavlja doprinos u kvalitetu života i antidoloroznom efektu kod laparосkopske holecistektomije. Aktuelnost teme potvrđuju brojne studije iste ili сličне problematike koje su sprovedene u свету u последњих неколико година.
4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања Nema značajnih nedostataka disertacije.
X ПРЕДЛОГ:
На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:
- да се докторска дисертација прихвати, а кандидату одобри одбрана

датум: 25.12.2013.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

1. Prof.dr Radovan Cvijanović, redovni profesor

2. Doc.dr Milan Korica, docent

3. Prof.dr Goran Stanojević, redovni profesor

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