

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
<p>- Датум и орган који је именовao комисију 10.12.2013. године, Наставно-научно веће Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду</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"> - Проф. др Драгана Шобић-Шарановић, редовни професор, ужа научна област: нуклеарна медицина, 19.01.2010. године, Медицински факултет Универзитета у Београду; - Проф. др Драган Ковачевић, редовни професор, ужа научна област: интерна медицина – кардиологија, 15.06.2013. године, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Институт за кардиоваскуларне болести Војводине у Сремској Каменици; - Доц. др Милена Митровић, доцент, ужа научна област: интерна медицина – ендокринологија и болести метаболизма, 15.06.2009. године, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Клинички центар Војводине.
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: КАТАРИНА, Лајош, НИКОЛЕТИЋ</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 20.01.1975, Нови Сад, Србија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, доктор медицине 1999. године.</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2008. година, академске студије клиничке медицине.</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране:</p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука:</p>
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: „Перфузиона скинтиграфија миокарда у детекцији болести коронарних артерија“
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикона и сл. Докторска дисертација је прегледно написана на 122 странице. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у седам поглавља (увод, циљ рада, материјал и методе, резултати, дискусија, закључак и литература). Докторска дисертација садржи 47 табела, 37 слика и 23 графикона. У литератури су цитиране 304 библиографске јединице.
V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

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

Увод је написан систематично и указује на комплексност проучаване проблематике у свакодневном клиничком раду. У почетном делу увода детаљно је описан значај коронарне циркулације, анатомске и патофизиолошке карактеристике коронарних артерија као и епидемиолошки подаци везани за проблематику лечења коронарне артеријске болести. Наставак увода кроз посебна поглавља доноси анализу фактора ризика који могу утицати на развој атеросклерозе и болести коронарних артерија, са акцентом на значај присуства дијабетес мелитуса тип 2, хипертензије, дислипидемије, гојазности и пушачких навика. Крај увода анализира дијагностичке методе које помажу у дијагностици коронарне артеријске болести као што су ергометријски тест, стрес-ехокардиографија, мултислајсна компјутеризована томографија, магнетно резонантни имиџинг а посебан значај дат је улози перфузионе сцинтиграфије миокарда у дијагностици болести коронарних артерија.

Комисија сматра да је у уводу јасно наговештена и оправдана тема испитивања, исти је написан разумљиво и систематски, и пружа целокупан приказ актуелне проблематике истраживања.

Циљеви истраживања су јасно и прецизно дефинисани. На основу њих потпуно је јасно да ће овим истраживањем бити дефинисана учесталост позитивног налаза перфузионе сцинтиграфије миокарда код особа који имају одређене факторе ризика за развој коронарне артеријске болести али немају раније дијагностиковану коронарну болест, уз одређивање значаја сваког појединачног фактора у настанку исхемије миокарда.

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

Материјал и методе рада. Поглавље садржи детаљан опис када, где и како је спроведено истраживање, који су били критеријуми за укључивање и неукључивање у студију, као и за искључивање из исте, уз анализу методолошког приступа истраживању и детаљну анализу обраде резултата снимања уз адекватне примере и слике. Испитивање је спроведено као ретроспективно/проспективна студија у Центру за нуклеарну медицину Института за онкологију Војводине у Сремској Каменици. Студијом је обухваћен укупно 801 испитаник упућен на перфузиону сцинтиграфију миокарда а код којег болест коронарних артерија није раније дијагностикована. Коришћени материјал и методе за испитивање су одговарајући савременим методама и у складу са постављеним циљевима и задацима те јасно формулисани према јединственом протоколу.

Комисија сматра да су изабране методе адекватне, одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата.

Резултати. Резултати испитивања су уверљиво, прегледно и стручно приказани табеларно, графички и у виду слика. 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 критички анализира добијене резултате уз уверљиво упоређивање са резултатима из литературе. Дискусија је свеобухватна и јасно написана. Кандидат систематично дискутује сваку целину из поглавља, уз јасна тумачења сопствених резултата и извођења правилних закључака. Кандидат је показао завидно познавање литературе у оквиру проблематике којом се бави ова

дисертација, уз критички одабране и уверљиве литературне податке. У дискусији нису утврђене нелогичности.

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 прецизни, јасно формулисани, приказани прегледно и утемељени на резултатима истраживања.

Комисија сматра да закључци представљају логичан одговор на постављене циљеве, утемељени на резултатима и примењеном адекватном методологијом.

Литература је дата прегледно, савремено и релевантно. Кандидат је користио литературу која је повезана са предметом истраживања и која са различитих аспеката проучава описану проблематику у дисертацији.

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. **Nikoletić K**, Lučić S, Peter A, Kolarov V, Zeravica R, Srbovan D. Lung 99mTc-MIBI scintigraphy: impact on diagnosis of solitary pulmonary nodule. Bosn J Basic Med Sci. 2011 Aug;11(3):174-9
M 23
2. **Nikoletić K**, Mihailović J, Srbovan D, Kolarov V, Zeravica R. Lung tumors: early and delayed ratio of 99mTc-methoxy-2-isobutylisonitrile accumulation. Vojnosanitetski pregled, 2013 OnLine-First (00):52-52. DOI:10.2298/VSP120806052N
M 23
3. Lučić S, **Nikoletić K**, Peter A, Lučić MA, Jovanović D. Magnetic resonance imaging and bone scintigraphy in bone metastasis detection: a comparative study. Vojnosanitetski pregled, 2010 67(6):453-458
M 23

<p>VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА</p> <p>На основу добијених резултата формулисани су јасни закључци у 10 тачака, изнесени редоследом који одговара циљевима и у потпуности дају одговоре на постављене циљеве. Код пацијената код којих болест коронарних артерија није раније била дијагностикована а који су били оптерећени одређеним факторима ризика, позитиван налаз перфузионе сцинтиграфије миокарда нађен је код 18,1%, док је код 10,7% регистрована клинички сигнификантна исхемија миокарда (дефинисана као исхемија која захвата преко 10% миокарда леве коморе). Налаз перфузионе сцинтиграфије миокарда (ПСМ) био је статистички сигнификантно чешће позитиван у мушкој популацији. Као независни предиктори позитивног налаза ПСМ издвојили су се мушки пол, дијабетес мелитус тип 2, пушачка навика, повишен укупни холестерол и гојазност (хипертензија није била независни предиктор позитивног налаза ПСМ). Дијабетес мелитус тип 2, осим што је идентификован као независни предиктор позитивног налаза ПСМ, издвојио се и као важан фактор налаза велике исхемије миокарда (сумирани стрес скор - ССС ≥ 11 код 42,5%), док се гојазност издвојила као сигнификантан фактор налаза велике реверзибилне исхемије мокарда (СДС или сумирани скор разлике вредности ССС и СРС — ≥ 6 код 58,9%). На основу прикупљених података (фактори ризика) могуће је креирати модел за предикцију позитивног налаза ПСМ код пацијената без претходно потврђене коронарне болести који је релативно једноставан за употребу (мали број потребних параметара). Сензитивност креираног модела за предикцију позитивног налаза ПСМ је 77,9%, а специфичност 62,2% .</p>
<p>VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА</p> <p>Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.</p> <p>Резултати рада су приказани прегледно и систематично, помоћу слика, графикана и табела који олакшавају њихово тумачење. Добијени резултати су уверљиви, приказ резултата садржи све битне елементе, а статистичка обрада добијених података је адекватна. 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</p>
<p>IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</p> <p>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:</p>
<p>1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме</p> <p><i>На основу претходно изложеног, Комисија сматра да је докторска дисертација урађена у складу са образложењем које је кандидат доставио приликом пријаве теме.</i></p>
<p>2. Да ли дисертација садржи све битне елементе</p> <p><i>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.</i></p>
<p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци</p> <p><i>Имајући у виду ниску преваленцу сигнификантне исхемије миокарда код пацијената без раније познате коронарне болести, утврђивање фактора ризика који би могли да предиктују исхемију миокарда је од изузетне користи за будућа стрес тестирања као што је перфузиона сцинтиграфија миокарда (ПСМ). Има мало објављених студија које се баве утврђивањем односа између присуства или броја појединачних фактора ризика и преваленце сигнификантне исхемије миокарда, нарочито у групи асимптоматичних пацијената код којих не постоји раније дијагностикована коронарна артеријска болест. Резултати ове студије омогућили су представљање модела предикције позитивног налаза ПСМ у групи пацијената код којих није раније дијагностикована коронарна болест. Модел предикције базиран је на полу и присутним факторима ризика (дијабетес мелитус тип 2,</i></p>

укупни холестерол, гојазност и пушачка навика) а може да предикuje позитиван налаз ПСМ са сензитивношћу 77,9%, специфичношћу 62,2%, и вредношћу предикције 65,0%. Кандидат је показао знање и зрелост представљања медицинског проблема, његовог самосталног истраживања, критичког разматрања добијених резултата и правилног доношења заључака на основу истих.

4. 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, позитивно оцењеним садржајним и методолошким аспектима спроведеног истраживања, Комисија предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду да се докторска дисертација **Николетић др Катарине** под насловом: „**Перфузиона сцинтиграфија миокарда у детекцији болести коронарних артерија**“ прихвати и да се покрене поступак за њену јавну одбрану.

датум: 20.01.2014. године

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ:

Проф. др Драгана Шобић-Шарановић,
редовни професор, председник

.....

Проф. др Драган Ковачевић,
редовни професор, члан

.....

Доц. др Милена Митровић,
доцент, члан

.....

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