

NASTAVNO – NAUČNOM VEĆU
STOMATOLOŠKOG FAKULTETA U BEOGRADU

Nastavno-naučno veće Stomatološkog fakulteta, Univerziteta u Beogradu je na petoj redovnoj sednici održanoj 28.04.2014. godine donelo odluku zavedenu pod brojem 3/30 o imenovanju komisije za ocenu i odbranu završene doktorske disertacije dr Nataše Pejčić pod naslovom **„Evaluacija ergonomskih faktora u stomatološkom radu i procena faktora rizika“**.

Na osnovu pregleda priloženog materijala, komisija u sastavu: prof. dr Mirjana Ivanović, Stomatološki fakultet, Univerziteta u Beogradu; prof. dr Dejan Marković, Stomatološki fakultet, Univerziteta u Beogradu; doc. dr Biljana Miličić, Stomatološki fakultet, Univerziteta u Beogradu; prof. dr Petar Bulat, Medicinski fakultet, Univerziteta u Beogradu, prof. dr Dejan Popović, Elektrotehnički fakultet, Univerziteta u Beogradu, dopisni član SANU, podnosi Nastavno-naučnom veću sledeći

I Z V E Š T A J

Dr Nataša Pejčić rođena je u Beogradu, 20. 07. 1984. godine. Osnovnu i srednju školu je završila u Beogradu. Diplomirala je 2009. godine na Stomatološkom Fakultetu u Beogradu. U toku osnovnih studija je bila autor i koautor sedam studentskih radova. Nakon pripravničkog staža obavljenog na klinikama Stomatološkog fakulteta u Beogradu, položila je stručni ispit 2010. godine. Prvu godinu doktorskih studija na Stomatološkom fakultetu Univerziteta u Beogradu upisala je školske 2009/2010. godine i položila je sve ispite predviđene planom i programom akademskih doktorskih studija. Tokom 2012. godine boravila na stručnom usavršavanju na Tartu University, Faculty of Medicine, Department of Stomatology, Estonija. Tokom doktorskih studija publikovala je tri rada sa SCI liste i prezentovala 6 radova (usmene i poster prezentacije) na skupovima sa međunarodnim učešćem, i 2 rada (usmena i poster prezentacija) na domaćim kongresima, a više radova je u fazi recenzije.

Dobila je nagradu BaSS-a za istraživanje i oralnu prezentaciju rada: Assessment of workload among dentists during dental work. na 19-tom Kongresu BaSS-a u Beogradu 2014. godine

Spisak radova i saopštenja tokom doktorskih studija, u pripremi je još publikacija

2014:

Ilic-Dimitrijevic Ivana,Loening Thomas,Falk Marcus,Konstantinovic Vitomir S,Vukadinovic Miroslav,Tepavcevic Zvezdana,Tabakovic Sasa,**Pejčić Natasa**,Milicic Biljana,Milasin Jelena M (2014) Incidence and Clinical Relevance of T(11;19) Translocation in Salivary Gland Mucoepidermoid Carcinoma, GENETIKA-BELGRADE, vol. 46, br. 2, str. 601-610 (M23)

Nagradjen rad: **N. Pejčić**, V. Petrović, M.Djurić-Jovčić, N. Miljković, D. Popović. Assessment of workload among dentists during dental work. 19th Congress of the Balkan Stomatological Society (BaSS) 24-27.04.2014. Belgrade, Serbia. (M34)

V. Petrovic, **N.Pejčić**, M. Djurić-Jovičić, N. Miljković, D. Popović. Body position of dentists during work. 19th Congress of the Balkan Stomatological Society (BaSS) 24-27.04.2014. Belgrade, Serbia. (M34)

I. Ilić Dimitrijević, V. Konstantinović, Z.Tepavcević, J. Milašin, **N.Pejčić**. CRTC1-MAML2 fusion status of Salivary Mucoepidermoid Carcinoma. 19th Congress of the Balkan Stomatological Society (BaSS) 24-27.04.2014. Belgrade, Serbia. (M34)

N. Perunović, M. Rakić, S. Janković, A. Jakovljević, S. Cakić, **N.Pejčić**, J. Milašin: The influence of matrix metalloproteinase-9 gene promoter polymorphism on the long-term results following multiple gingival recessions' treatment.V Congress of the Serbian Genetic Society, 28.9. 2014-2.10.2014, Belgrade, Serbia (M34)

N. Pejčić, M.Djurić-Jovčić, N. Miljković, D. Popović, V. Petrović. Posture study in dentists: sitting vs. standing positions during dental examination; Srp Arh Celok Lek.- rad u recenziji

2013:

Petrović V, **Pejčić N.** Čakić S. The Influence of Different Therapeutic Modalities on Apexogenesis. Adv Clin Exp Med, 22, Vol.4, 469–479, 2013. (M23)

Pejčić N, Petrović V., Miljković N., Jovičić-Đurić M. Radno opterećenje terapeuta tokom stomatološkog rada. I Kongres dečije i preventivne stomatologije. 04-05.10. 2013. Beograd, Srbija. (M62)

Petrović V., **Pejčić N.**, Miljković N., Jovičić-Đurić M. Položaj tela terapeuta tokom stomatološkog pregleda. I Kongres dečije i preventivne stomatologije. 04-05.10. 2013. Beograd, Srbija. (M62)

Pejčić N., Petrović V., Miljković N., Jovičić-Đurić M., Popović D. Ergonomic risk during dental work. 18th Congress of the Balkan Stomatological Society (BaSS) 25-28.04.2013. Skopje, Macedonia. (M34)

Pejčić N, Petrović V., Miljković N., Jovičić-Đurić M., Popović D. Electromyography study during dental work in sitting and standing position. International Dental Journal 2013; 63(Supp.1):297-378 (Abstrakt)(M23)

2012:

Petrović V., **Pejčić N.**, Rakić M., Leković V., Vasić U., Stojić Ž. Effects of the platelet rich plasma on apexogenesis in young monkeys: radiological and histological evaluation. Acta veterinaria, Vol. 62, No. 1, 39-52, 2012. (M23)

2011 :

Pejčić N., Petrović V. Comparative effects of hydroxiapatite and hydroxiapatite with platelet rich plasma in apexogenesis: study on experimental animals. International Journal of Paediatric Dentistry, Volume 21-Suppl 1. Page: 143.(Abstrakt) (M22)

Nastavno-naučno veće Stomatološkog fakulteta, Univerziteta u Beogradu je na trećoj redovnoj sednici u školskoj 2012/2013. godini, održanoj 15. 1. 2013. godine usvojilo pozitivan izveštaj stručne komisije za ocenu predloga teme i imenovalo Prof. dr Vanju Petrović za mentora za izradu ove doktorske disertacije.

Doktorska disertacija dr Nataše Pejčić je napisana na 185 strana, rasporedene u 9 poglavlja: *Sadržaj, Uvod, Ciljevi, Materijal i metode, Rezultati, Diskusija, Zaključak, Literatura i Prilozi*. Dokumentovana je sa 12 fotografija, 19 tabela i 14 grafikona.

U **uvodu** disertacije kandidat prikazuje pregled literature koje se sastoji iz nekoliko podnaslova u kojima kandidat opisuje sledeće:

Pojam bolesti u vezi sa radom, mišićno-skeletna oboljenja karakteristična za stomatološku profesiju, mišićno-skeletni bol, stres uzrokovan radom u stomatološkoj profesiji, štetne činioce u stomatološkoj profesiji, ukazuje na ergonomske probleme u stomatološkoj profesiji, definiše pojam i opisuje značaj dentalne ergonomije, definiše položaj stomatologa tokom rada, ukazuje na specifičnosti stomatološkog rada, ukazuje na učestalosti oboljenja u vezi sa radom u stomatološkoj profesiji, kao i oboljenja u vezi sa radom kod ostalih članova stomatološkog tima.

U poglavlju **Ciljevi** istraživanja kandidat jasno navodi ciljeve istraživanja:

- Praćenje mišićnih aktivnosti, kao i opisivanje i kvantifikovanje opterećenja mišića vrata, ramena i leđa tokom stomatološkog pregleda.
- Determinisati kada se tokom radnog veka javljaju prvi znaci bolesti u vezi sa radom.
- Definisanje učestalosti simptoma bolesti u vezi sa radom kod stomatologa u našoj populaciji.
- Određivanje preventivnih mera.

U poglavlju **Materijal i metode** kandidat navodi sve segmente studijskog dizajna i opisuje metode koje su korišćene u anketnom i eksperimentalnom delu istraživanja.

Studijom u kojoj su korišćeni specijalno dizajnirani upitnici, od strane istraživača, su obuhvaćeni radno aktivni stomatolozi, koji žive i rade na teritoriji Srbije, kao i studenti završne godine Stomatološkog fakulteta, Univerziteta u Beogradu.

Korišćeni su dizajnirani upitnici, koji su obuhvatili pitanja koja definišu: individualne karakteristike, socio-ekonomske faktore, metod i organizaciju rada, zadovoljstvo poslom, zdravstveno stanje stomatologa, prisustvo i lokalizaciju mišićno-skeletnih oboljenja, primenjen tretman i profilaktičke aktivnosti.

Upitnici su distribuirani na stručnim skupovima, kao i putem e-maila, radno aktivnim stomatolozima, tokom 2011 godine. Distribuirano je 500 upitnika. Studija je uključila stomatologe koji rade kako u privatnom, tako i u državnom sektoru. Za učešće u studiji je dobijena saglasnost ispitanika. Ispitanici su bili u mogućnosti da odgovore direktno putem e-maila, ili putem pošte. Podaci su zatim prikupljeni, preneti u bazu i statistički obrađeni.

Upitnik prilagođen studentima završne godine Stomatološkog fakulteta, je takođe bio anonimn i njegovo popunjavanje dobrovoljno. Upitnik je distribuiran studentima završne pete godine Stomatološkog fakulteta na studentskim vežbama dečije stomatologije, tokom školske 2010/11 i 2011/12. Za statističku obradu podataka korišćen je statistički program SPSS verzija 18.

U obradi podataka korišćene su metode deskriptivne i analitičke statistike. Numerička obeležija su prikazana pomoću srednjih vrednosti (aritmetička sredina, medijana) i mera varijabilnosti (standardna devijacija), a atributivna pomoću frekvencija i procenata. Hi kvadrat test je korišćen da bi se izračunala statistički značajna razlika u posmatranim parametrima u odnosu na pojavu bola tokom rada. Značajnosti razlike između aritmetičkih sredina kontinuiranih numeričkih vrednosti, raspoređenih prema tipu normalnosti, utvrđene su Studentovim t testom. Značajnost za vrednosti koje nisu raspoređene prema tipu normalnosti je određena neparametrijskim Mann-Whitney testom. Za identifikaciju faktora rizika i protektivnih faktora korišćena je logistička regresija i rezultati su predstavljeni kao Odds Ratio (OR; unakrsni odnos) uz 95% CI (95% interval poverenja) i p-vrednost. Svi parametri analizirani su u univarijantnom modelu, a statistički značajni uključeni su u multivarijantnu analizu. Statistička značajnost određivana je na nivou $p \leq 0,05$.

U elektromiografsku i biomehaničku studiju je bilo uključeno dvadeset desnorukih stomatologa, na postdiplomskim studijama, sa minimalno tri godine radnog iskustva, prosečne starosti 33 ± 3.4 godine, približno iste dužine radnog staža i dužine radnog vremena tokom dana. Prosečna težina ispitanika iznosila je 70 ± 13.2 kg, dok je prosečna visina iznosila 173 ± 7.3 cm. Većina ispitanika njih 80% bila je

ženskog pola, 60% njih se izjasnilo da preferiraju rad u stajaćoj poziciji tokom rada. Svi ispitanici su dali dobrovoljni informisani pristanak za učestvovanje u studiji, čiji je protokol predhodno odobren od strane Etičkog komiteta Stomatološkog fakulteta, Univerziteta u Beogradu, broj 36/9. Kriterijumi isključenja bili su degenerativna, inflamatorna reumatska oboljenja i oboljenja centralnog nervnog sistema. Istraživanje je vršeno na Klinici za Dečiju i Preventivnu stomatologiju Univerziteta u Beogradu. Svi ispitanici su radili na istoj stomatološkoj stolici (Jugodent Elektra 2000 G). Tokom rada ispitanici su bili snimani u dva položaja. U prvom su sedeli na terapeutskoj stolici sa horizontalno postavljenim sedištem, koja pruža potporu u lumbalnom delu tela terapeuta, a drugi položaj je podrazumevao stajanje tokom rada. U obe grupe stomatolozi su se nalazili sa desne strane pacijenta. Merenja su bila vršena tokom rada stomatologa na Klinici za Dečiju i Preventivnu stomatologiju pod realnim radnim uslovima. Istovremeno sa EMG signalima, snimani su i uglovi nagiba leđa tokom rada. Merenja su vršena ujutru, da bi se minimizirale razlike koje se mogu javiti usled zamora tokom dnevnih aktivnosti.

Procedura koju su ipitanici sprovodili tokom merenja bio je kompletan stomatološki pregled u gornjoj i donjoj vilici. Intervencija se obavljala po ustaljenom redosledu, koji podrazumeva da stomatološki pregled započinje pregledom gornjeg desnog kvadranta, zatim gornji levi kvadrant, potom donji levi, i pregledom donjeg desnog kvadranta se završava stomatološki pregled.

Ispitanici 24 h pre istraživanja nisu upražnjavali naporne fizičke aktivnosti, koje su podrazmevale nošenje tereta, teže kućne poslove, naporne fizičke vežbe. Pre postavke elektroda koža ispitanika je adekvatno pripremljena, očišćena alkoholom i osušena radi ostvarivanja adekvatnog kontakta između kože i elektroda (SENIAM, 2005). S obzirom na to da se elektrode postavljaju direktno na kožu, radi adekvatnog kontakta ispitanici su zamoljeni da 24 h pre procedure ne koriste losione i kreme za telo. Ispitanici su procedure obavljati u specijalno za to pripremljenoj odeći, koja ne prekriva elektrode. U cilju praćenja nagiba tela su bili postavljeni senzorni sistemi, visokih performansi, triaksijalni digitalni 12-to bitni akcelometri LIS3LV02 (SGS-Thomson Microelectronics, USA). Senzori su postavljeni na nivou 7. grudnog pršljena, simetrično sa obe strane leđa. Pre početka rada ispitanici su bili zamoljeni da stanu pravo sa pravim položajem tela, da bi se odredio stepen nagiba tela tokom rada u odnosu na neutralni-početni položaj. Elektromiografska merenja su započeta paralelno sa početkom stomatološkog rada, kao i snimanje video kamerom koje omogućava naknadni uvid u proceduru kao i analizu položaja tela tokom rada. Elektromiografija (EMG) predstavlja elektrofiziološku metodu registrovanja akcionih potencijala mišićnih vlakana motornih jedinica koji nastaju za vreme kontrakcije mišića, primenom površinskih ili iglenih elektroda.

U istraživanju su korišćene površinske EMG Ag/AgCl elektrode (GS26, Bio-Medical Inc, Warren, USA). Površinskom elektromiografijom (s EMG) je vršeno precizno praćenje mišićnih aktivnosti tokom

uobičajnog stomatološkog rada, opisivanje i kvantifikovanje opterećenja mišića vrata, ruku i ramena i upoređivanje naprezanja mišića prilikom rada na terapeutskoj stolici i u stajaćem položaju. Podaci dobijeni elektromiografskom analizom su prikupljeni kao vrednosti RMS (root mean square) za 0,5 sekundi dug interval, i zatim normalizovani u odnosu na maksimalnu voljnu kontrakciju (MVC). Podaci su normalizovani u odnosu na MVC i predstavljeni kao procenat MVC vrednosti. Vršeno je određivanje stepena rizika, za nastanak mišićno-skeletnih oboljenja, na osnovu stepena aktivnosti ispitivanog mišića u odnosu na maksimalnu voljnu kontrakciju metodologijom po Astrandu i Rodahlu (Astrand P, Rodahl K. Textbook of work physiology: Physiological basis of exercise. New York: McGraw-Hill; 1986:115-22.): 0-10 procenta maksimalne voljne kontrakcije nizak stepen rizika za nastanak mišićno-skeletnih oboljenja, 11-20 procenta maksimalne voljne kontrakcije srednji stepen rizika za nastanak mišićno-skeletnih oboljenja, 21 i više procenta maksimalne voljne kontrakcije visok stepen rizika za nastanak mišićno-skeletnih oboljenja.

Mišići čija je aktivnost merena u studiji bili su: *Musculus splenius capitis* (ekstenzor vrata), *Musculus sternocleidomastoideus* (fleksor glave i vrata), *M. trapezius pars descendens* (elevator ramena), *M. Erector spinae longissimus* (ekstenzor spine).

Ovi mišići su odabrani jer obezbeđuju indikaciju mišićne aktivnosti u delovima tela koji su kod stomatologa najčešće pogođeni mišićno-skeletnim oboljenjima (donji deo leđa, vrat i ramena). Elektrode su postavljane na određenim mestima za selektovane mišiće sa leve i desne strane tela po SENIAM protokolu (SENIAM, 2005). Referentna elektroda je postavljena na C7 pršljen. Pre početka stomatološke intervencije maksimalna voljna kontrakcija (MVC) je bila određena za svaki ispitivani mišić. MVC predstavlja silu, generisanu pri postojanju povratne sprege, odnosno maksimalni napor za subjekta, dostignut pri „ohrabrivanju“ odnosno dodatnom svesnom naporu. Određivanje MVC se vršilo po SENIAM protokolu (SENIAM 2005). Nakon određivanja maksimalne voljne kontrakcije, ispitanici su se odmorili 10- tak minuta nakon čega se krenulo sa stomatološkom procedurom i snimanjem električnih potencijala mišića. Analiza dobijenih podataka je vršena u Matlab programskom paketu (The Mathworks, Natick, MA, USA). Vršena je analiza parametara dobijenih na snimljenim elektromiografskim signalima: analiza amplitudnih parametara, normalizacija, prikaz.

Poglavlje **Rezultati** se sastoji iz 4 celine: Rezultati anketnog dela studije za grupu radno aktivnih stomatologa, Rezultati anketnog dela studije za grupu studenata završne godine stomatologije, Rezultati elektromiografske studije, Rezultati studije posture. Rezultati su prikazani pomoću tabela i grafikona gde su istaknute vrednosti statističke analize.

MS bolove i smetnje pri radu oseća 82,6% ispitanih stomatologa. Najčešći predeli tela koji su pogođeni MS bolom kod radno aktivnih stomatologa su vratni predeo, zastupljen sa 49,5% i lumbalni predeo tela kod 46% ispitanika. Bolove i smetnje pri radu oseća 81,8% ispitanih studenata završne godine stomatologije. Najčešći predeli tela koji su pogođeni bolom kod studenata su vratni predeo, zastupljen sa 56,4% i lumbalni predeo tela kod 50,4 % ispitanika.

Rizik ispoljavanja pojave MS bola tokom rada povećavaju: starost (OR=0.826), ženski pol(OR=0.248), hronične bolesti(OR=5.480), koštano-mišićne bolesti(OR=4.358), alergije(OR=4.358), ne menjanje položaja tela tokom rada duže od 40 min (OR=23.143), nelagodnost prilikom rada (OR=10.826), proširene vene(OR=8.063), glavobolja(OR=10.0551), umaranje ruku(OR=12.241), problemi sa kvalitetom sna (OR=3.832), veći broj radnih dana tokom nedelje (OR=0,126), veći broj pacijenata (OR=0,961); dok smanjuju: kombinacija radnog položaja(OR=2.028), potpora terapeutske stolice tokom rada(OR=0.596), rad sa pravilnim položajem tela (OR=0.83), upražnjavanje fizičke aktivnosti (OR=0.301) . Pojava bola tokom rada povećava potrebu za upražnjavanjem tretmana masaže(OR=16.018), dužim upražnjavanjem fizičke aktivnosti (OR=10.902), kao i češćim pauzama u radu(OR=6.518).

Prosečne vrednosti mišićnih amplituda EMG signala mišića posteriorne strane vrata SC, i mišića donjeg dela leđa ES variraju u odnosu na radni položaj. Veće vrednosti amplitude EMG signala, a samim tim i mišićnog opterećenja ovih mišićnih grupa bile su tokom sedeće radne pozicije. Visok stepen rizika za nastanak MSD uočen je kod SC mišića sa obe strane tela u sedećoj radnoj poziciji, dok je prilikom stajanja stepen rizika bio srednji. Kod ES mišića sa leve i desne strane tela, srednji stepen ergonomske rizika je uočen tokom rada u sedećoj radnoj poziciji, dok je prilikom stajanja terapeuta stepen rizika bio nizak.

Stepen ergonomske rizika kod mišića prednje strane vrata SCM i mišića ramena T, bio je isti u obe radne pozicije ispitivanih stomatologa. Srednji stepen rizika ustanovljen je kod T mišića sa obe strane tela, dok je kod SCM mišića sa obe strane tela ustanovljen nizak nivo ergonomske rizika. Veća mišićna aktivnost uočena je prilikom rada stomatolga u sedećem položaju kod svih ispitivanih mišića. Međutim statistički značajna razlika bila je uočena kod SC mišića sa leve ($p=0.032$), kao i sa desne strane ($p=0.049$), dok je kod SCM mišića postojala samo na levoj strani tela ($p=0.029$).

Tokom stomatološkog pregleda u sedećoj poziciji, naginjanje leđa unapred više od 20° bilo je tokom 26% vremena, dok tokom stajanja 38 % vremena. Stomatološki pregled ispitanici su vršili uglavno nagnuti na levu stranu. Tokom sedenja nagib na levu stranu veći od 20° bio je tokom 35% vremena, dok je tokom rada u stajaćoj poziciji 50%. Nije bilo statistički značajne razlike ($p=0,99$ za medijalno-lateralni nagib, $p=0,99$ za anterio-posteriorni nagib).

Kandidat u **Diskusiji** tumači dobijene rezultate i poredi ih sa nalazima drugih, relevantnih studija. Takođe, navodi ograničenja studije i daje smernice za dalja istraživanja. Diskusija je sistematizovana u 4 dela: Diskusija anketnog dela studije, Diskusija elektromiografske studije, Diskusija analize posture, Preporuke za buduća istraživanja.

Na osnovu iznetih i diskutovanih rezultata uobličeni su **Zaključci** koji predstavljaju odgovore na postavljene ciljeve. Zaključci obuhvataju kako anketni tako i eksperimentalni deo ispitivanja.

Veća mišićna aktivnost, koja indikuje veće opterećene, uočena je prilikom rada stomatologa u sedećem položaju kod svih ispitivanih mišića. Tokom stomatološkog rada izmeren je nagib tela ispitanika u oba pravca, antero-posteriornom i medio-lateralnom, što ukazuje da su stomatolozi pod rizikom za nastanak mišićno-skeletnih oboljenja. Pojava MS bolova tokom rada, koji predstavljaju prve simptome bolesti u vezi sa radom, uočena je još tokom studija, na trećoj godini kod studenata stomatologije. U proseku se najizraženiji bolni simptomi javljaju posle tri godine rada, kod radno aktivnih stomatologa. Obzirom na dužinu radnog veka, pojava bolova tokom rada na samom početku kliničke karijere predstavlja ozbiljan zdravstveni, psiho-socijalni i sociološki problem. MS bol pri radu, kao jedan od prvih simptoma bolesti u vezi sa radom oseća većina ispitanih stomatologa (82,6%). Predeli tela koji su najčešće pogođeni MS bolom su vratni predeo i lumbalni deo leđa. Rizik ispoljavanja pojave bola tokom rada povećavaju: hronične bolesti, koštano-mišićne bolesti, alergije, nemanjanje položaja tela tokom rada duže od 40 min, nelagodnost prilikom rada, proširene vene, glavobolja, umaranje ruku, problemi sa kvalitetom sna; dok smanjuju: kombinacija radnog položaja tokom rada, potpora terapijske stolice tokom rada kod stomatologa koji tokom rada sede, rad sa pravilnim tj. neutralnim položajem tela, upražnjavanje fizičke aktivnosti. Da bi se izbegla statična radna pozicija tokom rada potrebno je menjanje radnog položaja u određenim intervalima.

Poglavlje **Literatura** sadrži 190 bibliografskih jedinica iz domaće i strane relevantne literature.

Nakon uvida u dostavljeni tekst, komisija je jednoglasno ocenila da doktorska disertacija dr Nataše Pejčić pod nazivom „**EVALUACIJA ERGONOMSKIH FAKTORA U STOMATOLOŠKOM RADU I PROCENA FAKTORA RIZIKA**” predstavlja samostalno, dobro dokumentovano istraživanje. Istraživanja ergonomskih faktora u stomatološkom radu, u Srbiji do sada nisu obrađena i otvaraju veliku mogućnosti za dalji nastavak istraživanja, kao i mogućnost za aplikaciju naučnoistraživačkih principa u svakodnevnu stomatološku kliničku praksu. Doktorska disertacija ispunjava sve kriterijume propisane Zakonom o Univerzitetu i statutima Univerziteta i Stomatološkog fakulteta u Beogradu.

Na osnovu iznetog predlažemo Nastavno-naučnom veću Stomatološkog fakulteta da prihvati izveštaj i oceni kao podobnu za javnu odbranu doktorsku disertaciju dr Nataše Pejčić pod nazivom „**EVALUACIJA ERGONOMSKIH FAKTORA U STOMATOLOŠKOM RADU I PROCENA FAKTORA RIZIKA**”.

U Beogradu,

ČLANOVI KOMISIJE:

Prof.dr Mirjana Ivanović

Stomatološki fakultet, Univerzitet u Beogradu

Prof. dr Dejan Marković

Stomatološki fakultet, Univerzitet u Beogradu

Doc. dr Biljana Miličić

Stomatološki fakultet, Univerzitet u Beogradu

Prof. dr Petar Bulat

Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu

Prof.dr Dejan Popović

Elektrotehnički fakultet, Univerzitet u Beogradu
