

**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)

<b>I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ</b>
1. Датум и орган који је именовао комисију  <b>26.04.2016. године, Наставно-научно веће Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду</b>
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:  1. <b>Проф. др Милан Матић</b> , ванредни професор, ужа научна област дерматовенерологија, изабран у звање 2015. године, Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду, председник комисије 2. <b>Проф. др Лидија Кандолф Секуловић</b> , ванредни професор, ужа научна област дерматовенерологија, изабрана у звање 2012. године, Медицински факултет Војномедицинске академије, Универзитет одбране у Београду, члан комисије 3. <b>Доц. др Тихомир Дуганџија</b> , доцент, ужа научна област епидемиологија, изабран у звање 2012. год, Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду, члан комисије
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
1. Име, име једног родитеља, презиме: <b>Татјана, Никола, Рош</b>
2. Датум рођења, општина, држава: <b>10.11.1972., Нови Сад, Република Србија</b>
3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив <b>Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду, доктор медицине</b>
4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија <b>2007/2008, докторске студије клиничке медицине</b>
5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: /

6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: /

### **III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

**„Учесталост, врста и локализација премалигних и малигних лезија коже код болесника након трансплантације бубрега“**

### **IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикона и сл.

Докторска дисертација кандидата је написана систематично, јасним и разумљивим стилем на 139 страница. Садржи све неопходне делове научног рада који су организовани у 9 поглавља: увод; циљеви; хипотезе; материјал и методе; резултати; дискусија; закључак; прилози и литература. Дисертација садржи 46 слика, 11 графикона и 76 табела. Литература са 163 домаће и стране библиографске јединице у складу је са важећим правилима за цитирање.

### **V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

1. **Наслов докторске дисертације јасно је и прецизно формулисан, и у складу је са садржајем рада.**

2. **Увод докторске дисертације** пружа основне податке о малигним туморима коже, преканцерозним лезијама коже и другим факторима ризика, хистолошком налазу у актинички оштећеној кожи, трансплантацији органа и имуносупресивној терапији која се користи у трансплантацији, са прегледом основних тренутно важећих ставова у области малигних тумора коже код трансплантираних пацијената

**Увод је написан јасно, систематично и пружа свеобухватан увид у истраживану проблематику.**

3. **Циљеви и хипотезе истраживања** формулисани су у складу са актуелно неразјашњеним научним питањима везаним за карактеризацију и ризик настанка кутаних малигнитета код трансплантираних пацијената, утицај имуносупресивне терапије и перилезионални хистолошки налаз фотооштећења коже.

**Циљеви и хипотезе истраживања су јасно изложени, прецизно формулисани и омогућавају доношење конкретних закључака**

4. **Материјал и методе** коришћене у раду јасно су и прецизно описане, одговарају принципима методологије научно-истраживачког рада у медицини и

омогућавају понављање истраживања. Дизајн истраживања обухвата огледну и контролну групу, потписани информисани пристанак свих испитаника, прикупљање релевантних података путем упитника, анализе медицинске документације, клиничког и дермоскопског прегледа, и хистопатолошку анализу биоптираног материјала. Методологија је адекватна и прихваћена у широј научној заједници, одговара постављеним циљевима и омогућава добијање конкретних и квалитетних научних резултата. Изабране методе дескриптивне и инференцијалне статистичке обраде података такође су адекватне и примерене истраживачком задатку.

**Коришћени материјал и методе истраживања су савремени и у складу са постављеним циљевима и задацима.**

5. **Резултати испитивања** произилазе из примењене методологије уз коришћење савремених статистичких метода. Подељени су у више целина због боље прегледности и логички се ослањају на проблематику изнету у уводу рада и на постављене циљеве истраживања. Резултати испитивања су јасно и стручно приказани текстуално, табеларно и графички, и обухватају: анализу узорка адекватног броја испитаника по демографским карактеристикама, факторима ризика за настанак малигнух тумора коже, налазима медицинске документације, клиничког и хистопатолошког прегледа, те резултате инференцијалне статистике са тестирањем постављених хипотеза.

**Резултати произилазе из примењене методологије, а приказани су прегледно, разумљиво и на начин примерен типу података.**

6. **Дискусија** је свеобухватна, јасно написана и подељена на мање целине у складу са дискутовањем конкретне теме истраживања. Кандидат аргументовано и критички анализира резултате истраживања и компарира их са релевантним наводима из литературе. Литературни подаци су адекватно одабрани, актуелни и релевантни за извођење валидних закључака из проучаване проблематике. Коментари и тумачења резултата су логични.

**Дискусија добијених резултата је исцрпна, научно утемељена, те указује на завидно познавање проучаване проблематике уз критички осврт у односу на актуелну литературу.**

7. **Закључци** су концизно представљени, јасни и прецизни. У потпуности су у складу са циљевима испитивања и правилно су изведени из добијених резултата и шире обрађени у дискусији.

**Закључци произилазе из добро постављених циљева, прегледно су и логично изведени из резултата истраживања.**

8. **Литература** цитирана у дисертацији је обимна, савремена и правилно одабрана према захтевима теме која се разматра.

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.

**M23**

1. **Roš T**, Gajić B, Gajinov Z, Ivkov-Simić M, Stojanović S, Golušin Z. Hydroxyurea and nonmelanoma skin cancers: report of three cases and review of the literature. *Vojnosanit Pregl.* In press (ID 10224)

**M51**

2. Stojanović S, Poljački M, **Roš T**. Dijagnostički značaj ultrazvuka u dermatologiji. *Med Pregl.* 2002;55(9-10):392-6.

**M52**

3. Poljački M, Jovanović M, Matović Lj, Lugonja B, Gajić B, **Roš T**. Topical photodynamic therapy. *Arch Oncol.* 2006;14(1-2):39-44.

**M53**

4. **Roš T**, Gajić B, Rajić N, Ivkov-Simić M, Gajinov Z. Basal cell carcinoma: a frequent challenge. *Serb J Dermatol Venereol.* 2012;4(1):5-17.

5. Gajić B, **Roš T**, Arapović A, Vučković N, Fejsa Levakov A. Multiple reticulohistiocytomas in an 88-year-old man: a case report. *Serb J Dermatol Venereol.* 2013;5(2):87-93.

**VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

На основу добијених резултата истраживања формулисани су јасни закључци саопштени у 3 тачке, редоследом који одговара постављеним циљевима:

1. Пацијенти којима је трансплантиран бубрег имају статистички значајно већи ризик настанка сквамозелуларног карцинома, базозелуларног карцинома и меланома коже у односу на општу популацију
2. Дужина примене имуносупресивне терапије није статистички значајно утицала на појаву малигнух кутаних неоплазми, али је њихова појава статистички значајно била

повезана са кумулативном дозом азатиоприна и циклоспорина

3. У групи пацијената којима је трансплантиран бубрег степен перилезионалног фотооштећења изражен еластозом и лимфоцитном инфилтрацијом био је статистички значајно већи у кожи око малигнух тумора

**VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА** Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.

Кандидат је показао систематичан научно-истраживачки приступ у приказу резултата добијених истраживањем. Резултати истраживања у односу на постављене циљеве су приказани систематично, детаљно су обрађени и критички продискутовани. Графички прикази и табеле доприносе прегледности резултата. Подаци добијени у току истраживања су обрађени и анализирани помоћу адекватних статистичких тестова.

**Начин приказа резултата истраживања, као и тумачење резултата примерени су, добро одабрани и прегледно изложени, те их Комисија оцењује позитивно.**

**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 концизне одговоре на 3. и 4. питање:

1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме  
**Докторска дисертација је написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.**

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе  
**Докторска дисертација садржи све битне елементе научно-истраживачког рада на основу којих би се истраживање могло поновити.**

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци  
Дисертација описује карактеристике популације пацијената под посебним ризиком за настанак малигнитета коже, указује на потребу активног укључивања дерматолога у интердисциплинарни тим и даје препоруке за динамику праћења трансплантираних пацијената, о чему код нас није било публикованих истраживања, што је оригиналан научни допринос у области дерматоонкологије и имунологије у Србији. Посебан научни допринос је у области анализе хистолошких показатеља фотооштећења коже у имуносупримираних особа, о чему недостају радови и на интернационалном нивоу. Очекује се да резултати дисертације буду основ за даља истраживања у наведеним областима.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања

**Докторска дисертација не садржи формалне нити суштинске недостатке који би могли утицати на резултате истраживања**

<b>X ПРЕДЛОГ:</b>
На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:
На основу позитивних вредновања појединих делова, као и укупне позитивне оцене докторске дисертације, <b>Комисија за оцену докторске дисертације предлаже да се докторска дисертација кандидата асист. др Татјане Рош, под насловом „Учесталост, врста и локализација премалигних и малигних лезија коже код болесника након трансплантације бубрега“ прихвати и да се кандидату одобри одбрана.</b>

датум: 09.06.2016.

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

---

Проф. др Милан Матић, ванредни професор  
Медицински факултет Универзитета у Новом Саду

---

Проф. др Лидија Кандолф Секуловић, ванредни професор  
Медицински факултет Војномедицинске академије  
Универзитета одбране у Београду

---

Доц. др Тихомир Дуганџија, доцент  
Медицински факултет Универзитета у Новом Саду

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.