

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САДИЗВЕШТАЈ 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>
<p>1. Датум и орган који је именовao комисију</p> <p><b>24. 01. 2019. године, Наставно-научно веће Медицинског факултета у Новом Саду; Универзитет у Новом Саду</b></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> <p><b>1. Проф. др Биљана Драшковић</b>, анестезиолог, редовни професор Медицинског факултета у Новом Саду, ужа научна област Анестезиологија са реаниматологијом, запослена на Институту за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, датум избора у звање 04. 07. 2012. године</p> <p><b>2. Доц. др Иван Палибрк</b>, анестезиолог, доцент Медицинског факултета у Београду, ужа научна област Анестезиологија са реаниматологијом, запослен у Центру за анестезиологију и реаниматологију, КЦ Србије, у Београду, датум избора у звање 15.01.2013. године.</p> <p><b>3. Доц. др Сања Вицковић</b>, анестезиолог, ванредни професор Медицинског факултета у Новом Саду, ужа научна област Анестезиологија са реаниматологијом, запослена у Клиничком центру Војводине у Новом Саду, датум избора у звање: 23. 01. 2019. године</p>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме:</p> <p><b>Александра (Милан) Плећаш Ђурић</b></p> <p>2. Датум рођења, општина, држава:</p> <p><b>16. 02. 1981 у Новом Саду, Република Србија</b></p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив</p>

Медицински факултет Нови Сад, смер општа медицина, доктор медицине (2005.)  
Медицински факултет Нови Сад, специјалиста анестезиологије са  
реаниматологијом (2014.)

4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија

**2012. године, Академске докторске студије клиничке медицине**

5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране:

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

### **III НАСЛОВ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

**„Поређење ефикасности употребе назалне каниле и кисеоничке маске за лице код примене кисеоничке терапије у постоперативном периоду“**

### **IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

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

Докторска дисертација је написана на укупно 150 страна, прегледно и јасно. Садржи све неопходне делове научног рада-докторске дисертације и састоји се од 8 поглавља: увод, циљеви истраживања и радне хипотезе, материјал и методе рада, резултати, дискусија, закључци и литература. У дисертацији се налази укупно 55 табела, 33 графикана, 1 слика, 1 шема и 148 литературних навода.

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

**Наслов рада** је јасно дефинисан и у складу је са темом и садржајем докторске дисертације.

**Увод** приказује проблематику примене кисеоничке терапије у раном постоперативном периоду. У почетном делу објашњени су процеси гасне размене, као и физиологија респираторног процеса. Представљена су патолошка стања везана за поремећаје транспорта и размене гасова у респираторној смеси. Објашњене су промене које настају у току опште анестезије уз приказ процеса којима општа анестезија мења физиолошке механизме гасне размене. Приказане су последице промена које настају у респираторном систему у току опште анестезије као и последице ових промена на респираторну функцију у раном постоперативном периоду. Приказан је значај примене кисеоника у периоперативном периоду, са посебним освртом на рани постоперативни период. Дат је преглед уређаја за примену кисеоничке терапије са приказом специфичности појединачних уређаја за испоруку кисеоника. У завршном делу увода приказане су модалитети мониторинга респираторне функције, односно методе и уређаји за праћење оксигенације са посебним освртом и на мониторинг вентилације.

**Циљеви истраживања** су прецизно дефинисани и омогућавају доношење конкретних закључака. Први циљ био је да се испитати учесталост јављања хипоксемије унутар 48 сати од екстубације код болесника у јединици интезивне терапије код којих се примењује кисеоничка терапија путем назалне каниле, односно кисеоничке маске за лице. Други циљ био је да се испитата појава

десатурације у постоперативном периоду, након екстубације код болесника у јединици интезивне терапије код којих се примењује кисеоничка терапија путем назалне каниле, односно кисеоничке маске за лице. Као трећи циљ постављено је да се утврди учесталост потребе за применом неинвазивне механичке вентилације позитивним притиском код болесника у јединици интезивне терапије код којих се примењује кисеоничка терапија путем назалне каниле, односно кисеоничке маске. Четврти циљ био је да се испитата да ли постоји повезаност преоперативних карактеристика болесника са евентуалним избором једног од два уређаја за примену кисеоничке терапије у раном постоперативном периоду.

**Радне хипотезе** су јасно и прецизно формулисане у односу на постављене циљеве докторске дисертације. Комисија је мишљења да су циљеви истраживања и хипотезе јасно и прецизно дефинисани.

**Материјал и методе** истраживања одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у клиничкој медицини. Начин формирања узорка је објашњен јасно, са јасним критеријумима за укључивање, искључивање и не укључивање испитаника у студију, са нагласком да се ради о проспективно типу истраживања. Прецизно је објашњен начин прикупљања података, дате су дефиниције основних појмова који су коришћени у истраживању. Комисија сматра да су изабране методе адекватне, одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних научних резултата. Примењене методе статистичке обраде су адекватне.

**Резултати** истраживања су представљени прегледно, због разумљивости подељени су у више целина, на систематичан начин, логичним редоследом у виду табела и графикона. Комисија је мишљења да су резултати реално приказани, оригинални и јасни за интерпретацију.

**Дискусија** је написана детаљно и прегледно. Добијени резултати су критички анализирани уз упоређивање резултата студије са резултатима других аутора сличних студија. Стил писања је прецизан и разумљив, а тумачење резултата логично. Литературни наводи су актуелни, адекватно одабрани и релевантни за извођење закључака.

Комисија сматра да је дискусија исцрпна и свеобухватна и да пружа критички осврт на актуелну литературу што значајно доприноси научној вредности ове дисертације.

**Закључци** су јасно и концизно изведени на основу добијених резултата и одговарају циљевима истраживања.

**Литература** је актуелна, свеобухватна и у вези је са темом истраживања. Садржи 148 литературних навода који су релевантни за испитивану тему. Литературни наводи су наведени по Ванкуверским правилима.

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**

1. Radović NI, Božić K, **Plećaš Đurić A**, Vodopić S, Radulović Lj, Vujisić S. Health-related quality of life in adolescents with epilepsy in Montenegro, *Epilepsy Behav* 2017;76:105-109. **M22**
2. Stokić E, Djan M, Vapa L, Djan I, **Plećas A**, Srdić B. Polymorphism Val103Ile of the melanocortin-4 receptor gene in the Serbian population. *Mol Biol Rep*. 2010;37(1):33-7 **M23**
3. Maričić Prijić S, **Plećaš Đurić A**, Dolinaj V, Jorović B, Vukoje J. Upper incisor prominence is a good predictor of difficult intubation. *Acta Med Croatica* 2018;(suppl.1) 19-24. **M53**
4. Milovančev A, Stokić E, **Plećaš Đurić A**, Popović Đ, Ilinčić B. Is Qtc Interval Associated With Insulin Resistance in Metabolic Syndrome. *Cardiol Cardiovascmed* 2016;1(1):26-36. **M52**
5. Lukić Šarkanović M, Lalić I, **Plećaš Đurić A**, Maričić Prijić S, Gvozdenović Lj. Preoperativna anemija kod planiranih operacija u ortopedskoj hirurgiji – NATA smernice. *Medicina danas* 2012; 11 (7-9) :261-265. **M53**

**VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

Сходно резултатима овог истраживања произилазе следећи закључци:

- Кисеоничка маска за лице и назална канила обезбеђују адекватну примену кисеоничке терапије у погледу превенције настанка хипоксемије у раном постоперативном периоду.
- Применом кисеоничке маске за лице остварују се више вредности парцијалног притиска кисеоника у артеријској крви.
- Епизоде десатурације чешће се јављају код пацијената код којих се у раном постоперативном периоду примењује кисеоничка терапија путем назалне каниле.
- Пацијенти код којих се примењује кисеоничка терапија путем маске остварују веће вредности сатурације хемоглобина кисеоником.
- Пацијенти код којих је кисеоничка терапија у раном постоперативном периоду примењивана путем назалне каниле захтевали су дужу примену неинвазивне механичке вентилације плућа.
- Код пацијената са већим вредностима индекса телесне масе, за примену кисеоничке терапије у раном постоперативном периоду, кисеоничка маска за лице обезбеђује бољу оксигенацију.
- На крају можемо закључити, да кисеоничка маска и назална канила представљају уређаје којима се код већине пацијената обезбеђује адекватна превенција

хипоксемије у раном постоперативном периоду. Према важећим препорукама за циљане вредности сатурације хемоглобина кисеоником у постоперативном периоду ипак извесна предност на основу нашег истраживања иде у прилог примени кисеоничке маске за лице. Са друге стране, ово истраживање је било ограничено на рани постоперативни период, за прецизније податке у вези са укупним исходима лечења неопходно је спровести даља опсежнија истраживања.

**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, одговарајућим редоследом, уз коришћење графикона и табела. Приказани графикони и табеле су добро осмишљени и информативни. Добијени резултати су јасно тумачени на основу најновијих доступних научних сазнања, на прикладан начин анализирани и логички повезани са литературним наводима.

Комисија позитивно оцењује начин приказа и тумачење резултата истраживања.

**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

Дисертација је у потпуности написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе

Дисертација садржи све битне елементе научно- истраживачног рада.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

Докторска дисертација представља оригиналан научни рад јер на овакав свеобухватан начин, до сада није вршена анализа употребе уређаја варијабилне комплијансе за примену кисеоничке терапије у раном постоперативном периоду. Према досадашњим подацима из литературе поређење уређаја за примену кисеоничке терапије у јединици интензивне терапије у раном постоперативном периоду није испитивано. Поред тога овим истраживањем обухваћена је проблематика избора адекватног уређаја за испоруку кисеоника, што до сада у нашој земљи на овај начин није испитивано. Добијени резултати доприносе рационалној употреби кисеоничке терапије и могу послужити као смернице у одлуци за избор модалитета примене кисеоника у раном постоперативном периоду.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања

Комисија није уочила недостатке који би утицали на резултате истраживања и умањили вредност докторске дисертације.

## **ПРЕДЛОГ**

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 др Александре Плећаш Ђурић, под насловом: „Поређење ефикасности употребе назалне каниле и кисеоничке маске за лице код примене кисеоничке терапије у постоперативном периоду“ прихвати а кандидату омогући спровођење поступка јавне одбране.

На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:

- **да се докторска дисертација прихвати, а кандидату одобри одбрана**
- да се докторска дисертација враћа кандидату на дораду (да се допуни односно измени) или
- да се докторска дисертација одбија

датум: 12. 02. 2019.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ  
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

**проф. др Биљана Драшковић**, редовни професор  
Медицинског факултета у Новом Саду

**доц. др Иван Палибрк**, доцент Медицинског  
факултета у Београду

**проф. др Сања Вицковић**, ванредни  
професор Медицинског факултета у Новом  
Саду

