

ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

Презиме, име једног родитеља и име	Бољевић Вукашин Тања
Датум и место рођења	19.11.1978.

Основне студије

Универзитет	Универзитет Црне Горе
Факултет	Медицински факултет
Студијски програм	Медицина
Звање	Доктор медицине
Година уписа	1997.
Година завршетка	2004.
Просечна оцена	8,52

Мастер студије, магистарске студије

Универзитет	Универзитет Црне Горе
Факултет	Медицински факултет
Студијски програм	Постдипломске студије
Звање	Магистар медицинских наука
Година уписа	2005.
Година завршетка	2013.
Просечна оцена	9
Научна област	Интерна
Наслов завршног рада	Испитивање чинилаца који утичу на опоравак анемије болесника на хемодијализи током лијечења рекомбинантним еритропоетином

Докторске студије

Универзитет	Универзитет у Нишу
Факултет	Медицински факултет
Студијски програм	Постдипломске докторске студије
Година уписа	2015
Остварен број ЕСПБ бодова	120
Просечна оцена	9

НАСЛОВ ТЕМЕ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Наслов теме докторске дисертације	Утицај карактеристика трауме и избора хируршког приступа на резултате лечења болесника са преломом костију лица
Име и презиме ментора, звање	Зоран Пешић, Проф. др сци, редовни професор Медицинског факултета у Нишу
Број и датум добијања сагласности за тему докторске дисертације	НСВ број 8/19-01-003/18-011 од датума 07.05.2018.год

ПРЕГЛЕД ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Број страна	248
Број поглавља	10
Број слика (шема, графикона)	Слика 79, графикона 7
Број табела	41
Број прилога	11

**ПРИКАЗ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА КАНДИДАТА
који садрже резултате истраживања у оквиру докторске дисертације**

Р. бр.	Аутор-и, наслов, часопис, година, број волумена, странице	Категорија
1	<p>Boljevic T, Vukcevic B, Pesic Z, Boljevic A. The Quality of Life of Patients with Surgically Treated Mandibular Fractures and the Relationship of the Posttraumatic Pain and Trismus with the Postoperative Complications: A Prospective Study. <i>Medicina</i> 2019, 55, 109; doi:10.3390/medicina55040109</p> <p><i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i></p> <p>Учесталост тризмуса и посттрауматског бола код једностранних прелома корпуса мандибуле може бити повезана са појавом компликација. Циљ је био да се испита однос између преоперативног бола и тризмуса са појавом компликација и испитивање квалитета живота са UW-QOL v4 упитником. Најчешће компликације су биле малоклузија и асиметрија лица. Већина компликација се третира саветовањем и физикалном терапијом. Ниво преоперативног бола био је значајно повезан са компликацијама ($r_s = 0.782$, $p = 0.004$). Интеринцизална дистанца је била обрнуто пропорционална појави компликација ($r_s = -0.722$, $p < 0.001$). Пацијентима су бол, изглед и промене расположења били најзначајнији проблеми током првог постоперативног месеца.</p>	M22
2	<p>T Boljević, Z Pešić, S Pajić, S Saveljić. Kvalitet života kod hirurški tretiranih pacijenata sa prelomom kostiju lica. <i>Acta medica medianae</i>; DOI: 10.5633/amm2018.0302</p> <p><i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i></p> <p>Код пацијената са преломом костију лица често постоји слабији квалитет живота после прелома. Циљ овог рада је проценити квалитет живота код хируршки третираних пацијената са преломом костију лица различитим хируршким приступима. У овом клиничком истраживању је испитивано 30 пацијената са преломом костију лица и вилица старости од 18 до 65 година. Током месец дана праћења, 60% оперисаних није имало добар квалитет живота. Већи ниво анксиозности су имали жене, као и пацијенти млађи од 50 година. Преломи костију лица имају велики утицај на квалитет живота пацијената убрзо после повредеу смислу измењеног изгледа, неспособности за активност и рекреацију, као и присуство бола.</p>	M51
3	<p>S.Pajić, T.Boljević, S.Antić, M.Mrvaljević, M.Cojić, J.Janić, Z.Pešić: MESTO I ULOGA TITANIJUM MESH-A U REKONSTRUKCIJI ĆEONOG SINUSA NAKON TRAUME, <i>Timočki medicinski glasnik</i>, (2017). Vol.42, Supplement br. 1, str. 5-11.</p> <p><i>Кратак опис садржине (до 100 речи)</i></p> <p>Правилан приступ и хируршки план у решавању коминутивне трауме чеоне кости се огледа у адекватној фиксацији бројних уломака који морају проћи кроз адекватну репозицију и остеосинтезу, да би се постигла адекватна стабилност уломака и постигао добар интегритет кости. У студији је учествовало 43 пацијента са преломом чеоне кости који су праћени три године. Главни узрок су биле саобраћајне несреће, спорт, пад са висине, руковање машинама. Сви пацијенти су оперисани у року од 6 дана од повреде. Стабилност фрагмената током оперативног захвата постигнута је у потпуности, позиција фрагмената у реконструктивном акту је у задовољавајућим анатомским контурама. Најбољи естетски резултат у решавању мултифрагменталних прелома се добија применом Титанијум меша.</p>	M52

НАПОМЕНА: уколико је кандидат објавио више од 3 рада, додати нове редове у овај део документа

ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ЗА ОДБРАНУ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кандидат испуњава услове за оцену и одбрану докторске дисертације који су предвиђени Законом о високом образовању, Статутом Универзитета и Статутом Факултета.	<u>ДА</u>	НЕ
--	-----------	----

Образложење

Кандидаткиња је испунила све услове за одбрану докторске дисертације, прошла је уредно све комисије, има објављен рад у часопису у Нишу (*Acta medica medianae*) везан за тему, као и рад на сци листи категорије М22 који је заједно са ментором као коаутором објавила, а резултати су добијени током овог истраживања.

ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Кратак опис појединих делова дисертације (до 500 речи)

Увод ове дисертације представља једну значајну целину, која детаљно сагледава проблем трауматологије са различитих аспеката, студиозно и темељно анализиран. Описан је историјат максиларнофацијалне трауматологије кроз начине лечења који се временом мењао. Приказани су етиолошки фактори који доводе до настанка прелома, са различитом заступљеношћу појединих фактора у појединим земљама. Описане анатомске карактеристике и биомеханичка својства костију лица и вилица олакшавају разумевање механизма настанка прелома за сваку кост лица појединачно, уз приказ са сликама и бројне класификације прелома. У клиничкој слици су описани сигурни и несигурни знаци прелома код различитих прелома појединих костију лица. Описани су снимци који се користе у дијагностици, а наглашени су дијагностичке процедуре који се препоручују код одређених прелома. У лечењу прелома костију лица се прво описују општи принципи збрињавања максиларнофацијалних повреда као и препорука употребе антибиотика код ових повреда. Описан је временски период лечења повреда од момента настанка повреде до њиховог збрињавања. Начин лечења прелома костију лица је детаљно приказан кроз историјат и кроз различите модалитете лечења уз описивање биомеханичких принципа лечења. Посебан акценат у овом делу је на различите оперативне приступе код лечења одређених костију лица појединачно уз сликовити приказ и опис. Приказане су технике фиксације кости, које треба испоштовати како би се умањила могућност појаве компликација. Детаљно су описане компликације, уз посебно описивање оних најчешћих. Квалитет живота, као још један сегмент у лечењу је такође описан.

Разлози истраживања у овој докторској дисертацији су јасно истакнути. Истраживања у трауматологији костију лица и вилица углавном су посвећена њиховој учесталости, док се у овој дисертацији истичу остали фактори који имају утицаја на

успешност лечења. Избор хируршког приступа, присуство компликација, као и деловање других фактора на успешност лечења прелома костију лица су у овом сегменту детаљно описани.

Циљ истраживања је приказан кроз седам хипотеза и детаљним изношењем главног циља истраживања.

У методологији истраживања су описани критеријуми за укључивање у студију, као и место и начин извођења истраживања. Описане су групе пацијената, начин поделе, као и све варијабле које су праћене и којих има доста у овом истраживању. Тестови који су кориштени су детаљно објашњени, као и начин статистичке обраде података.

Резултати истраживања су приказани кроз 7 графикана и 41-у табелу уз анализу добијених резултата.

Дискусија је кључни сегмент ове дисертације, где су сви добијени резултати упоређивани са резултатима у досадашњим истраживањима, уз навођење аутора чији су радови кориштени за поређење. Добијени су значајни резултати са значајним доприносом за даље збрињавање ових прелома.

У закључку су сумирани и истакнути резултати кроз 44 ставке са статистички значајним доприносом овом дисертацијом.

У референцама је наведено 208 радова који су кориштени за поређење са нашим резултатима и већина их је новијег датума, осим неколико старијих који су због значаја резултата кориштени за анализу.

У прилозима су приказане слике пацијената из личне архиве са сликама које су добијене дијагностичком обрадом.

Приказане су неке компликације које су се јавиле током лечења ових пацијената. У прилозима су и подаци о часопису на сци листи где је објављен рад са резултатима из ове дисертације.

У последњем делу, биографији, су подаци о докторанту који је писао дисертацију.

ВРЕДНОВАЊЕ РЕЗУЛТАТА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

Ниво остваривања постављених циљева из пријаве докторске дисертације (до 200 речи)

Као и што је очекивано, најчешћи пацијенти са преломом костију лица су пацијенти треће деценије (41,1%) чешће мушког пола, са насиљем као најчешћим етиолошким фактором.

Очекивано је да је већи број болничких дана код пацијената са транскутаном приступом код операције прелома мандибуле у поређењу са трансмукозним приступом, међутим, статистички није било значајне разлике, док је значајно дуже времена прошло од повреде до операције са трансмукозним приступом у поређењу са транскутаном приступом и конзервативним начином лечења. Најчешће компликације код прелома доње вилице су, као што је и очекивано, измењена оклузија, инфекција и утрнулост доње усне, а код прелома средње трећине лица парестезија образа, носа и горње усне. Као што је и очекивано, нађена је директна корелација између интензитета преоперативног бола и појаве компликација код прелома доње вилице.

Преоперативни ниво бола је имао статистички значајну негативну повезаност са нивоом отварања уста, док је позитивна повезаност постојала са инфекцијом и парестезијама. Тип хируршке интервенције је у директној корелацији са степеном смањења вредности за квалитет живота повређених. Присуство израженог ожиљка драстично утиче на квалитет живота код повређених који су третирани транскутаном хируршким приступом.

Обимност хируршких интервенција примењених у лечењу прелома костију лица и вилица је у корелацији са степеном промена квалитета живота.

Вредновање значаја и научног доприноса резултата дисертације (до 200 речи)

Ова докторска дисертација има значајан допринос у лечењу прелома костију лица и вилица. Како су преломи костију лица значајан сегмент рада максилофацијалног хирурга, одабиром оптималног приступа приликом хируршког лечења знатно ће умањити појаву одређених компликација, а знатно побољшати квалитет живота пацијената који су подвргнути овим начином лечења прелома. Управо ова дисертација наглашава предности појединих приступа код хируршког лечења прелома костију лица, правећи корелације појединих приступа са појавом компликација, са разних аспеката уз значајну статистичку анализу. Анализирајући различите хируршке приступе уз појаву компликација, прављена је корелација са квалитетом живота. За успешност лечења пацијента је поред коректно и благовремено одрађене операције прелома костију лица битан и квалитет живота тог пацијента. Управо ова дисертација сагледава и овај сегмент лечења преко одрађених анкета и добијених информација од пацијента. Значајан научни допринос је препознат и кроз радове објављене у часописима, који су такође препознали значај овог истраживања. Трансмукозни хируршки приступ оперативног лечења прелома костију лица препознат је као бољи, како са аспекта појаве компликација, тако и са аспекта анализе квалитета живота ових пацијената који је био бољи него код другачијег приступа. Мишљења смо да ће увиди добијени овом студијом значајно допринети побољшању резултата лечења болесника са преломом костију лица.

Оцена самосталности научног рада кандидата (до 100 речи)

Кандидат мр сци.др Тања Бољевић је одговорна и самостална у раду, стручно и одговорно је приступала изради ове докторске дисертације. Приликом рада са пацијентима је показала стучност, озбиљност приликом збрињавања пацијената, као и прикупљања података за израду ове дисертације.

Приликом рада је показала самосталност у раду, уз поштовања смерница које је добијала од ментора. У сталној је била комуникацији током рада са ментором и уредно извршавала све обавезе према факултету уз поштовање процедура које су биле предвиђене на факултету. Својим односом приликом израде ове докторске дисертације је показала спремност за стицање звања доктора наука.

ЗАКЉУЧАК (до 100 речи)

Трансмукозни приступ показује боље резултате у функционалном, естетском и психосоцијалном аспекту. Инфекција је значајно заступљенија након оперативног лечења трансмукозним приступом у поређењу са транскутаном приступом и конзервативним начином лечења пацијената. Преоперативни ниво бола има статистички негативну повезаност са опсегом отварања уста након третмана, уз позитивну повезаност са инфекцијама и парестезијама.

Врло добар квалитет живота има знатно већи број болесника који се оперишу трансмукозним приступом и они који се конзервативно лече у односу на болеснике који се оперишу транскутаном приступом.

Одабир начина лечења хируршким путем знатно утиче на квалитет живота пацијената са преломом костију лица.

КОМИСИЈА

Број одлуке ННВ о именовану Комисије

Датум именовања Комисије

Р. бр.	Име и презиме, звање		Потпис
1.	Проф др Драган Красић редовни професор	председник	
	Максифацијална хирургија	Служба за максифацијалну хирургију, Клиника за стоматологију Ниш	
	(Ужа научна област)	(Установа у којој је запослен)	
2.	Проф др Зоран Пешић редовни професор	ментор, члан	
	Максифацијална хирургија	Служба за максифацијалну хирургију, Клиника за стоматологију Ниш	
	(Ужа научна област)	(Установа у којој је запослен)	
3.	Проф др Горан Виденовић редовни професор	члан	
	Максифацијална хирургија	Медицински факултет Универзитета у Косовској Митровици	
	(Ужа научна област)	(Установа у којој је запослен)	
4.	Проф др Милан Станковић редовни професор	члан	
	Оториноларингологија	Клиника за болести ува, грла и носа, Клинички центар Ниш	
	(Ужа научна област)	(Установа у којој је запослен)	
5.	Проф др Небојша Стојановић ванредни професор	члан	
	Неурохирургија	Клиника за неурохирургију, Клинички центар Ниш	
	(Ужа научна област)	(Установа у којој је запослен)	

Датум и место:

.....06.2019.....