

## ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

<b>I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ</b>	
1. Датум и орган који је именовео комисију	19.11.2013. Наставно-научно веће Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
2. Састав комисије са знаком 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. Проф. др Саша Чакић, редовни професор, Клиничке стоматолошке науке (Пародонтологија и орална медицина). Изабран у звање 2008. године. Стоматолошки факултет Универзитета у Београду.	
2. Проф. др Снежана Бркић, редовни професор, Инфективне болести. Изабрана у звање 2011. Медицински факултет Универзитета у Новом Саду.	
3. Проф. др Дубравка Марковић, редовни професор, Стоматологија (стоматолошка протетика). Изабрана у звање 2011. Медицински факултет Универзитета у Новом Саду.	
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>	
1. Име, име једног родитеља, презиме:	Тања, Зденка, Предин
2. Датум рођења, општина, држава:	30.04.1977. Нови Сад, Република Србија
3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија –мастер и стечени стручни назив	Медицински факултет Нови Сад, Одсек стоматологија. Доктор стоматологије.
4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија	2008. године. Докторске студије, смер Клиничка медицина.
5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: /	
6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: /	
<b>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b>	
„ Оксидативни стрес код пацијената са пародонтопатијом“	
<b>IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b>	
Навести кратак садржај са знаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикона и сл.	
Докторска дисертација је написана на 137 страна, са 8 поглавља и садржи 43 табеле, 9	

графикона, 3 слике и 269 библиографских јединица. Структура дисертације је коректно избалансирана

У уводном делу докторске дисертације аутор упућује на комплексност проблематике којом ће се бавити током истраживања дајући преглед до сада познатих чињеница о настанку и деловању оксидативног стреса, антиоксидативној заштити, могућим патогенетским утицајима оксидативног стреса на пародонцијум, могућим механизмима утицаја пародонтопатије на локални и системски оксидативни стрес и настанак системских обољења.

Основни циљеви ове тезе били су да се упореди степен оксидативног стреса у пљувачки и крви у групи пацијената са пародонтопатијом и у групи пацијената са здравим пародонцијумом као и да се испита утицај каузалне терапије пародонтопатије на степен оксидативног стреса у пљувачки и крви пацијената са пародонтопатијом.

Експерименталну групу чинило је 30 испитаника са хроничном пародонтопатијом просечне старости 48,70 година. Контролна група је била састављена од 20 по полу и старости компарабилних испитаника, са здравим потпорним апаратом зуба.

Истраживање се састојало из клиничког и лабораторијског дела. За оцену стања пародонцијума коришћени су: плак индекс, гингивални индекс, индекс крварења гингиве, дубина сондирања и ниво припојног епитела. Каузална терапија пародонтопатије се састојала од идентификације и уклањања денталног плака и зубног каменца као и уклањања субгингивалних наслага и обраде површине корена зуба. Лабораторијско испитивање се састојало из одређивања маркера оксидативног оштећења ДНК-8-хидроксидеоксигуанозина (8-OHdG), маркера оштећења липида-малондиалдехида (MDA) и антиоксидативног ензима супероксид-дисмутазе (SOD) у пљувачки и крви испитаника. Клиничка процена стања пародонцијума и лабораторијска испитивања су вршена на почетку истраживања и три месеца након завршетка каузалне терапије пародонтопатије код пацијената са пародонтопатијом, односно само на почетку истраживања код пацијената са здравим пародонцијумом.

Резултати овог истраживања показују да су пацијенти са пародонтопатијом имали значајно већи локални оксидативни стрес, односно више вредности свих испитиваних маркера оксидативног стреса у пљувачки у односу на здраве испитанике. Надаље, код пацијената са пародонтопатијом била је значајно виша вредност маркера липидне пероксидације-MDA у крви у односу на здраве испитанике. Каузална терапија довела је до значајног смањења локалног оксидативног стреса, док на смањење системског оксидативног стреса није имала утицај.

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

**Наслов** – докторске дисертације је јасно формулисан и у потпуности приказује садржај рада.

**Увод** – написан је јасно, систематизовано и пружа свеобухватан увид у изучавану проблематику. Аутор детаљно описује међузависност оксидативног стреса и обољења пародонцијума и даје преглед владајућих ставова и нових сазнања у областима које изучава докторска теза. На основу изнетих информација истакнута је потреба за даљим истраживањима улоге оксидативног стреса у патогенетским механизмима који доводе до деструктивних процеса у пародонцијуму, утицаја пародонтопатије на локални и системски оксидативни стрес и утицаја каузалне терапије пародонтопатије на степен локалног и системског оксидативног стреса.

**Циљеви истраживања и хипотезе** – су јасно изложени, добро формулисани и заснивају се на досадашњим истраживањима спроведеним по научно признатим методама и принципима закључивања. Истраживање се базира на радној хипотези да пацијенти са пародонтопатијом имају више вредности маркера оксидативног стреса у пљувачки и крви од здравих испитаника и да каузална терапија пародонтопатије доводи до смањења вредности испитиваних маркера.

**Материјал и методе истраживања** – садрже детаљан опис критеријума за укључивање и искључивање из студије, односно правилно формирање узорка испитаника. Имајући у виду

постављене циљеве и хипотезу, експериментални део докторске дисертације подразумевао је правилно изведене методолошке задатке: спровођење каузалне терапије пародонтопатије, клиничко праћење стања пародонцијума коришћењем плак индекса, гингивалног индекса, индекса крварења гингиве, дубине сондирања и нивоа припојног епитела, одређивање маркера оксидативног стреса у пљувачки и крви испитаника. Добијени подаци су нумерички обрађени стандардним процедурама дескриптивне и компаративне статистике. Статистичка обрада података је спроведена у складу са методом и циљем рада.

**Резултати** – су уверљиво, прегледно и стручно приказани табеларно и графички. Подељени су у више целина због разумљивости и јасно демонстрирају претходно текстуално објашњене елементе.

**Дискусија** – Аутор је систематично, јасно и стручно образложио добијене резултате и поредио их са доступном литературом. Коментари сопствених резултата су адекватни.

**Закључци** – на одговарајући и јасан начин се наводе сазнања проистекла из обављеног истраживања.

**Литература** – цитирани литературни подаци су критички одабрани, актуелни у односу на тему истраживања, па у значајној мери доприносе расветљавању проблематике којом се аутор бави.

## **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. **Predin T**, Djuric M, Nikolic N, Mirnic J, Gusic I, Petrovic Dj, Milasin J. Clinical and microbiological effects of quadrant versus full-mouth root planing. A randomized study, Journal of Dental Sciences (2013), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jds.2013.06.0052>. (M23)
2. Мирнић Ј, Ђурић М, **Предин Т**, Гушић И, Петровић Ђ, Анђелковић А, Бајкин Б. Утицај степена метаболичке контроле на успех каузалне терапије пародонтопатије код пацијената са дијабетес мелитусом тип 2 – клинички ефекти. Срп Арх Целок Лек 2014;142 (у штампи) (M23)

## **VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

На основу презентованих и анализираних резултата истраживања изведени су следећи закључци:

1. Пацијенти са пародонтопатијом имали су значајно више вредности маркера оксидативног стреса у пљувачки од пацијената са здравим пародонцијумом.
2. Пацијенти са пародонтопатијом имали су значајно више вредности маркера липидне пероксидације (MDA) у крви од пацијената са здравим пародонцијумом. Вредности маркера оксидативног оштећења ДНК (8-OHdG) и антиоксидантног ензима супероксид-дисмутазе (SOD) у крви пацијената са пародонтопатијом и пацијената са здравим пародонцијумом се нису разликовале.

<p>3. Каузална терапија пародонтопатије довела је до значајног смањења маркера оксидативног стреса у пљувачки код пацијената са пародонтопатијом.</p> <p>4. Каузална терапија пародонтопатије није имала утицај на вредности маркера оксидативног стреса у крви код пацијената са пародонтопатијом.</p>
<p><b>VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА</b> Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.</p> <p>Мишљење Комисије је да су резултати истраживања систематично, јасно и прикладно приказани и интерпретирани. Тумачење резултата се заснива на најновијим доступним научним сазнањима, те се начин приказа и тумачења резултата истраживања оцењује позитивно.</p>
<p><b>IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> 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>Дисертација је написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.</p>
<p>2. Да ли дисертација садржи све битне елементе</p> <p>Дисертација садржи све битне елементе на основу којих би истраживање могло бити поновљено и проверено.</p>
<p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци</p> <p>Пародонтопатије представљају једно од најчешћих обољења човека и главни разлог губитка зуба после 45 године живота у нашој средини, те су стога озбиљан медицински, економски, па и социјални проблем. Још већи значај пародонтопатије добијају због свог могућег утицаја на системско здравље. У последње време се посвећује све више пажње оксидативном стресу као могућој вези пародонтопатије и системских обољења. Ово је прво свеобухватно истраживање које се бави одређивањем утицаја пародонтопатије на локални и системски оксидативни стрес и антиоксидативну заштиту пацијената. Добијени резултати показују да пацијенти са пародонтопатијом имају повишен локални и системски оксидативни стрес, као и да пародонтолошка терапија има позитиван утицај на смањење локалног оксидативног стреса.</p> <p>Резултати и закључци овог истраживања могу се имплементирати у свакодневну клиничку праксу.</p> <p>Коначни резултати указују на зрелост и озбиљност кандидата у приступу проучавања ове проблематике као и успешност у савладавању бројних препрека, ограничења и недоумица који су присутни у овако комплексном истраживању.</p>
<p>4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања</p> <p>Недостаци дисертације нису уочени</p>
<p><b>X ПРЕДЛОГ:</b></p>
<p>На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:</p>
<p>– да се докторска дисертација прихвати, а кандидату одобри одбрана</p>

На основу укупне позитивне оцене докторске дисертације др Тање Предин, Комисија са задовољством предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Новом Саду да се докторска дисертација под насловом: **»Оксидативни стрес код пацијената са пародонтопатијом«** прихвати и стави у даљи поступак, а кандидату одобри одбрана докторске дисертације.

датум: 10.01.2014.

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф. др Саша Чакић, председник

-----

Проф. др Снежана Бркић, члан

-----

Проф. др Дубравка Марковић, члан

-----

-----

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.

**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**