

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

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)

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
<p>1. Датум и орган који је именовао комисију 25.03.2014.г., Наставно-научно веће, Медицински факултет, Нови Сад, Универзитет у Новом Саду</p> <p>2. Састав комисије са знаком имена и презимена сваког члана, звања, назива уже научне области у којој је изабран у звање, датума избора у звање и назив факултета, установе у којој је члан комисије запослен:</p> <p>- Проф. др Бранислав Перин, редовни професор, ужа научна област интерна медицина - пулмологија, 19. 04. 2013. г., Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Институт за плућне болести Војводине у Сремској Каменици, председник комисије</p> <p>- Проф. др Невена Сечен, редовни професор, ужа научна област интерна медицина - пулмологија, 01. 01. 2009. г., Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Институт за плућне болести Војводине у Сремској Каменици</p> <p>- Проф. др Јелена Станић, ванредни професор, ужа научна област интерна медицина - пулмологија, 22. 12. 2008. г., Медицински факултет у Фочи, Универзитет Источно Сарајево, Република Српска, Институт за плућне болести Војводине у Сремској Каменици</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Татјана (Владимир) Шарчев</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 26. 01. 1976. г., Нови Сад, Нови Сад, Република Србија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, доктор медицине 2001. г.</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2006. г., академске студије клиничке медицине</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: Медицински факултет у Новом Саду, назив магистарског рада „Утицај дексаметазона на смањење нежељених ефеката цисплатина и етопозиди у терапији карцинома бронха“, медицина, фармакологија са токсикологијом, 17. 10. 2006. г.</p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: Медицина, фармакологија са токсикологијом</p>
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: „ Прогностички фактори у лечењу медијастиноскопски доказаног N2 и N3 стадијума немикроцелуларног карцинома бронха“
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Навести кратак садржај са знаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл. Докторска дисертација је прегледно написана на 171 страна. Садржи све неопходне делове научног рада,

уобличене у девет поглавља (увод, циљ и хипотезе истраживања, материјал и методе, резултати, дискусија, закључак, скраћенице, прилози и литература). Докторска дисертација садржи 56 табела и 38 графикана. У литератури су цитиране 222 библиографске јединице.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Наслов рада је јасно формулисан, прецизан и у складу са тематиком и садржајем дисертације.

Увод је написан систематично и указује на комплексност проучаване проблематике у свакодневном клиничком раду. Почетни део увода карактеришу епидемиолошки подаци везани за инциденцу, морбидитет и морталитет карцинома бронха, укупно и понаособ по светским, европским регионима и на подручју наше земље. Наставак увода обрађује етиологију и биологију карцинома бронха, клиничку слику, хистолошке типове, дијагностичке процедуре за утврђивање стадијума болести, TNM класификацију карцинома бронха као и савремене терапијске приступе у лечењу немикроцелуларног карцинома бронха. Други део увода се односи на IIIA (N2) и IIIB (N3) стадијум немикроцелуларног карцинома бронха. Наведени стадијуми су јасно дефинисани уз детаљан опис свих позиција медијастиналних лимфних чворова, могућности њиховог узорковања односно дијагностиковања, од неинвазивних до инвазивних (bronholoshkih и хируршких) процедура, као и савремене терапијске опције у лечењу болесника са N2 и N3 стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха.

Комисија сматра да је у уводу јасно наговештена и оправдана тема испитивања, исти је написан разумљиво и систематски, и пружа целокупан приказ актуелне проблематике истраживања.

Циљеви истраживања су јасно дефинисани. **Радне хипотезе** су логичне, прецизно дефинисане и имају научно оправдање. На основу њих потпуно је јасно да ће овим истраживањем бити дефинисани прогностички фактори у лечењу медијастиноскопски доказаног N2 и N3 стадијума немикроцелуларног карцинома бронха, а све у циљу селекције болесника за адекватан терапијски приступ и унапређење квалитета лечења.

Комисија сматра да су циљеви истраживања и хипотезе у овој дисертацији коректно и реално постављени.

Материјал и методе рада. Поглавље садржи детаљан опис када, где и како је спроведено истраживање, који су били критеријуми за укључивање и неукључивање у студију, прегледно и темељно графички приказано, уз анализу методолошког приступа истраживању. Испитивање је спроведено као ретроспективно проспективна студија у Институту за плућне болести Војводине у Сремској Каменици. Студијом је обухваћено 60 болесника код којих је медијастиноскопијом доказана пропација немикроцелуларног карцинома бронха у медијастиналне лимфне чворове. Коришћени материјал и методе за испитивање су одговарајући савременим методама и у складу са постављеним циљевима и задацима.

Комисија сматра да су изабране методе адекватне, одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата.

Резултати – Резултати испитивања су уверљиво, прегледно и стручно приказани табеларно и графички. Подељени су у више целина због разумљивости и јасно демонстрирају претходно текстуално објашњене елементе. Резултати произилазе из примењене методологије уз коришћење савремених статистичких метода. Може се закључити да су резултати по постављеним задацима јасно приказани, научно значајни и потпуно разумљиви.

Комисија сматра да су резултати оригинални и реално приказани, јасни за интерпретацију и свеобухватни. Примењене методе статистичке обраде података су сврсисходне, прецизне и адекватне.

Дискусија је приказана прегледно, исцрпно, детаљно и систематично. Кандидат критички анализира добијене резултате уз уверљиво упоређивање са резултатима из литературе. Дискусија је свеобухватна и јасно написана. Кандидат систематично дискутује сваку целину из поглавља, уз јасна тумачења сопствених резултата и извођења правилних закључака. Кандидат је показао завидно познавање литературе у оквиру проблематике којом се бави ова дисертација, уз критички одабране и уверљиве литерарне податке. У дискусији нису утврђене нелогичности.

Комисија сматра да је дискусија исцрпна, прецизна и свеобухватна, уз критички осврт у односу на актуелну литературу, те значајно доприноси вредности ове дисертације.

Закључци, су приказани прегледно и темеље се на резултатима из истраживања. Закључци су прецизни и јасно формулисани и утемељени су на резултатима истраживања.

Комисија сматра да закључци представљају логичан одговор на постављене хипотезе, утемељени су на резултатима и примењеном адекватном методологијом.

Литература је дата прегледно, савремено и релевантно. Кандидат је користио литературу која је повезана са предметом истраживања и која са различитих аспеката проучава описану проблематику у дисертацији.

Комисија сматра да је литература актуелна, прецизно цитирана и адекватна потребама ове дисертације.

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.

1. Zarić B, Čanak V, Šarčev T, Marković M, Jovanović S, Budišin E. Interventional pulmonology techniques for immediate desobstruction of malignant central airway obstruction. Journal of BUON 2007; 12(1): 11-22. **M24**
2. Zarić B, Čanak V, Milovancev A, Jovanovic S, Budisin E, Sarcev T, Nisevic V. The effect of Nd: YAG laser resection on symptom control, time to progression and survival in lung cancer patients. Journal of BUON 2007; 12(3): 361-368. **M24**
3. Zarić B, Kuruc V, Milovančev A, Marković M, **Šarčev T**, Čanak V, Pavlović S. Differential Diagnosis of Tuberculous and Malignant Pleural Effusions: What is the Role of Adenosine Deaminase?. Lung 2008; 186: 233-240. **M23**
4. **Sarcev T**, Secen N, Zarić B, Milovancev A. Apretitant - where do we stand in control of chemotherapy-induced nausea and vomiting?. Journal of BUON 2008; 13(3): 333-339. **M24**
5. Zarić B, Čanak V, Stojanovic G, Jovelic A, Sarcev T, Kuruc V, Eri Z, Panjkovic M, Milovancev A. Autofluorescence Videobronchoscopy (AFI) for the Assessment of Tumor Extension in Lung Cancer. Technology In Cancer Research & treatment 2009; 8(1): 79-84. **M23**
6. Stanic J, Zarić B, Anjelkovic A, **Sarcev T**, Eri Z, Boskovic T, Perin B. Clinical prognostic factors and outcome of surgical treatment in patients with early-stage bronchial carcinoid tumors. Journal of BUON 2010; 15(3): 524-528. **M23**
7. **Sarcev T**, Secen N, Povazan Dj, Sabo A, Popovic J, Bursac D, Kakas M, Zarić B, Milovancev A. The influence of dexamethasone in the decrease of chemotherapy-induced nausea and vomiting. Journal of BUON 2007; 12(2): 245-252. **M24**

8. Zaric B, Stojic V, Tepavac A, Sarcev T, Zarogoulidis P, Darwiche K, Tsakiridis K, Karapantzos I, Kesisis G, Kougioumtzi I, Katsikogiannis N, Machairiotis N, Stylianaki A, Foroulis C, Zarogoulidis K, Perin B. Adjuvant chemotherapy and radiotherapy in the treatment of non-small cell lung cancer (NSCLC). Journal of Thoracic Disease. 2013; 5; S371-S377. **M24**
9. Zaric B, Stojic V, Sarcev T, Stojanovic G, Carapic V, Perin B, Zarogoulidis P, Darwiche K, Tsakiridis K, Karapantzos I, Kesisis G, Kougioumtzi I, Katsikogiannis N, Machairiotis N, Stylianaki A, Foroulis CN, Zarogoulidis K. Advanced bronchoscopic techniques in diagnosis and staging of lung cancer. Journal of Thoracic Disease. 2013; 5: S359-S370. **M24**

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

Резултати истраживања јасно и експлицитно одговарају циљевима и хипотезама истраживања. Резултати су приказани јасно и концизно и значајно доприносе адекватној селекцији болесника са медијастиноскопски доказаним N2 и N3 стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха за примену оптималног терапијског модалитета у циљу обезбеђивања дужег преживљавања. Закључци су изведени конструктивно и коректно, у крајњем потпуно одговарају циљевима истраживања и у сагласности су са хипотезама постављеним у овом истраживању. Закључци истраживања су примењиви како у научном тако и у стручном погледу.

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА

Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.

Резултати добијени у току истраживања су обрађени и анализирани помоћу адекватних статистичких тестова. Приказани су прегледно и систематично, помоћу графикона и табела који олакшавају њихово тумачење. Добијени резултати су уверљиви, а приказ резултата садржи све битне елементе. Интерпретација резултата је стручна и у складу са подацима из најновије литературе. Закључци су адекватни, научно оправдани и логично произилазе из добијених резултата рада, што указује да кандидат добро познаје тематику дисертације.

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
На основу претходно изложеног, Комисија сматра да је докторска дисертација урађена у складу са образложењем које је кандидат доставио приликом пријаве теме.

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе
Дисертација је урађена у складу са принципима савремених медицинских истраживања и садржи све елементе на основу којих би се рад могао поновити. Рад је написан концизно и разумљиво, и резултат је самосталног истраживања кандидата.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци
У савременој клиничкој пракси плућне онкологије постоји велики број прогностичких фактора који имају за циљ да процене стање болесника, односно болести, као и да процене даљи ток болести, одабир оптималне терапије, одговор на спроведену терапију као и преживљавање оболелих од карцинома бронха. У односу на терапијски приступ, а с обзиром на велику хетерогеност, најкомплекснију групу болесника представљају болесници у IIIА (N2) и IIIБ(N3) стадијуму немикроцелуларног карцинома бронха. Ови болесници представљају велики терапијски изазов с обзиром на чињеницу да се код њих најчешће примењује мултимодално лечење. Овом дисертацијом дошло се до закључка да би одређивање одређених прогностичких фактора код болесника са медијастиноскопски доказаним N2 и N3 стадијумом немикроцелуларног карцинома бронха (ECOG перформанс статус, срчана обољења са симптоматологијом одређене NYHA класе, N2 и N3 стадијум немикроцелуларног карцинома бронха и multi station и single station N2 стадијум немикроцелуларног карцинома бронха), у свакодневној клиничкој пракси имало несумњиво изражен значај за даљи ток лечења и преживљавање болесника. Кандидат је показао знање и зрелост

представљања медицинског проблема, његовог самосталног истраживања, критичког разматрања добијених резултата и правилног доношења заључака на основу истих.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања
Детаљним увидом Комисија није уочила недостатке који би, евентуално, утицали на резултате истраживања у току израде докторске дисертације.

X ПРЕДЛОГ:

На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:

На основу вредновања докторске дисертације у целини, као и њених појединих делова, у позитивно оцењеним садржајним и методолошким аспектима спроведеног истраживања, Комисија предлаже Наставном-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду да се докторска дисертација **асс. мр сци. мед. др Татјане Шарчев** под насловом: **„Прогностички фактори у лечењу медијастиноскопски доказаног N2 и N3 стадијума немикроцелуларног карцинома бронха“** прихвати и да се покрене поступак за њену јавну одбрану.

датум: 28. 04. 2014. године

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф. др Бранислав Перин, редовни професор, председник

Проф. др Невена Сечен, редовни професор, члан

Проф. др Јелена Станић, ванредни професор, члан
