

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 именовео комисију: Одлуком од 27.01.2016. године, Наставно-научног већа Медицинског факултета у Новом Саду</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>1. Проф. др Драган Савић. Специјалиста ортопедије и трауматологије, запослен на Клиници за ортопедију и трауматологију Клиничког Центра Војводине, редовни професор медицинског факултета у Новом Саду. Изабран у звање редовног професора, дана: 30.09.2010. године на медицинском факултету у Новом Саду.</p> <p>2. Проф. др Светозар Сечен. Специјалиста опште хирургије, запослен на Клиници за абдоминалну, ендокрину и трансплантациону хирургију Клиничког Центра Војводине. Редовни професор на медицинском факултету у Новом Саду. Изабран у звање редовног професора, дана: 07.03.2011. године на медицинском факултету у Новом Саду.</p> <p>3. Проф. др Александар Лешић. Специјалиста ортопедије и трауматологије, запослен на Клиници за ортопедију и трауматологију Клиничког Центра Србије. Редовни професор медицинског факултета у Београду. Изабран у звање редовног професора дана: 17.03.2011. године на медицинском факултету у Београду.</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Немања Мирослав Гвозденовић</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 02.05.1983. Нови Сад, Србија.</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив: Завршио медицински факултет у Новом Саду 2008 године и стекао звање доктора медицине.</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија Уписао докторске студије на медицинском факултету у Новом Саду – клиничка медицина.</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: Медицински факултет – Одбранио дипломски рад из хирургије под називом “Повреде флексорних тетива шаке“ дана 22.02.2008. године.</p>

6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука:
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Рана прогноза квалитета живота политрауматизованих болесника са преломима дугих костију
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл. Докторска дисертација је прегледно написана на 182 стране. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у седам поглавља (увод, радна хипотеза задаци и циљ рада, материјал и методе, резултати, дискусија, закључак и литература). Докторска дисертација садржи 42 табеле, 8 слика и 29 графикана. У литератури су цитиране 436 библиографске јединице. <ol style="list-style-type: none"> 1. Увод којим се објашњава појам политрауме и квалитет живота као и могућности и начини лечења политрауматизованих. (44 стр.) 2. Циљ рада (2 стр.) 3. Материјал и методе – објашњава где је рађено истраживање, на који начин и које групе пацијената је обухватало истраживање. (9 стр.) 4. Резултати (49 стр.) 5. Дискусија – упоређивање наших резултата са резултатима сличних истраживања у свету, као и објашњење различитости и сличности са нашим истраживањем . (28 стр.) 6. Закључак (1 стр.)
V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:
<p>Наслов рада је јасно формулисан, прецизан и у складу са тематиком и садржајем дисертације.</p> <p>Увод је написан систематично и указује на комплексност проучаване проблематике у свакодневном клиничком раду. Почетни део увода јасно описује појам и начин дефинисања политрауме као и дилеме и контроверзе које су везане за процену стања и одлуке о начину лечења пацијената. Наставак увода доноси анализу фактора који утичу на крајњи исход лечења, односно на квалитет живота. Крај увода анализира бодовне системе за процену квалитета живота пацијената након завршетка лечења, и то као појединачне системе вредновања функционалног стања пацијената, вредновање физиолошког и менталног статуса пацијента.</p> <p>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.</p> <p>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 јасно дефинисани фактори који утичу на крајњи квалитет живота политрауматизованих након завршетка лечења, а све у циљу поређења и унапређења квалитета лечења.</p> <p>Комисија сматра да су циљеви истраживања и хипотезе у овој дисертацији коректно и реално постављени.</p> <p>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, као и за искључивање из исте, прегледно и темељно графички приказано, уз анализу методолошког приступа истраживању. Истраживање је проспективног карактера, и обухватало је 202 политауматизована</p>

пацијента који су били повређени и примљени у Ургентни Центар, Клиничког Центра Војводине на даље лечење. Од 202 политрауматизована пацијента на контролне прегледе се одазвало укупно 72 пацијента, 37 политрауматизованих пацијената са преломима дугих костију – испитивана група и 35 политрауматизованих пацијената без прелома дуге кости који су чинили контролну групу. Коришћени материјал и методе за испитивање су одговарајући савременим методама и у складу са постављеним циљевима и задацима те јасно формулисани према јединственом протоколу.

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, графички и у виду слика. 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 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 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

1. Gvozdrenović Lj, Knežević V, Knežević A, **Gvozdrenović N**, Gojković Z. National estimates of severe sepsis (our experience in Novi Sad, Serbia). Braz J Infekt Dis. 2013;17(3):381-382. **M23**
2. Pajtić V, Lažetić A, Milovanović S, Jovanović L, **Gvozdrenović N**, Milić S. Numerička procena kritično povređenih i obolelih pacijenata. Medicina Danas. 2008;7(10-12):362-367. **M52**
3. **Gvozdrenović N**, Pajtić V, Gvozdrenović Lj, Milić S, Dukić M, Kuprešanin T. Primena anatomskog bodovnog sistema kod kritično povređenih bolesnika. Medicina danas 2012; 11(1): 82-88. **M52**
4. **Gvozdrenović N**. i saradnici. Prognošičko-dijagnostički značaj anatomskih bodovnih sistema kod politraumatizovanih pacijenata. Treći kongres ortopedskih hirurga i traumatologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Zlatibor, 2012; p. 88. **M34**
5. **Gvozdrenović N**. i saradnici. Prognošičko-dijagnostički značaj anatomskih bodovnih sistema kod politraumatizovanih pacijenata. Treći kongres ortopedskih hirurga i traumatologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Zlatibor, 2012; p. 88. **M34**
6. **Gvozdrenović N**. i saradnici. Epidemiološka analiza vrsta povreda kod politraumatizovanih osoba u odnosu na ishod lečenja. Treći kongres Srpske traumatološke asocijacije sa međunarodnim učešćem, Vrnjačka banja, 2013; p. 9. **M34**

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу добијених резултата формулисани су јасни закључци у 15 тачака, изнесени редоследом који одговара циљевима и у потпуности дају одговоре на постављене хипотезе. На основу истраживања закључили смо да политрауматизовани болесници са преломима дугих костију имају нешто лошији укупни квалитет живота, у односу на политрауматизоване без прелома дугих костију. Највећа разлика у квалитету живота је била изражена у физичком функционисању и психичком стању здравља, које је значајно лошије код испитиване групе.

Укупни крајњи квалитет живота код политрауматизованих са преломима дугих костију не зависи од комуникације прелома са спољашњом средином (отворени или затворени преломи), док прелом више од две дуге кости значајно смањује квалитет живота политрауматизованог у односу на оне са преломом једне кости. Политрауматизовани са више сломљених дугих костију слабије ће се функционално опоравити и имаће више проблема са поновним враћањем у животне токове (слабија социјализација). У овом истраживању уочени су рани показатељи (иницијално у току првог дана хоспитализације) лоше прогнозе квалитета живота након завршетка лечења. Узимајући у обзир 12 иницијалних параметара стања политрауматизованог са преломима дуге кости (старост, вредност ИСС, вредност систолног артеријског притиска (СИ), вредност дијастолног артеријског притиска (ДИ), пулс, број еритроцита, број трансфузија, број прелома дугих костију, прелом дуге кости руке, прелом дуге кости ноге, неуролошке лезије) констатовали смо да већу шансу за бољи квалитет живота

имају пацијенти млађи од 44 године, уколико су иницијално имали вредност ИСС скорa мањи од 30,5 бодова, вредности систолног и дијастолног притиска у референтним вредностима, као и броја еритроцита и тромбоцита, и уколико су примили мање од 4 јединице трансфузије крви у прва 24 часа.

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА

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

Резултати рада су приказани прегледно и систематично, помоћу слика, графикана и табела који олакшавају њихово тумачење. Добијени резултати су уверљиви, приказ резултата садржи све битне елементе, а статистичка обрада добијених података је адекватна. 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 постоји велики број научних публикација који се баве лечењем полирауматизованих пацијената али без осврта на специфичне групе унутар политрауме. Ово истраживање у оквиру докторске дисертације указује на факторе који највише утичу на крајњи резултат лечења политрауматизованих пацијената појединачно, и унутар специфичних група (са или без прелома дугих костију). Применом бодовних скорова за израчунавање укупног квалитета живота на завршетку лечења у комбинацији са клиничким прегледом, добијамо специфични мерни инструмент који има несумњиво изражен стручно- медицински и медико- легални аспект целог процеса лечења. 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 асистента Гвозденовић др Немање под насловом: „**Рана прогноза квалитета живота политрауматизованих пацијената са преломима дугих костију**“ прихвати и да се покрене поступак за њену јавну одбрану.

датум: 02.02.2016. године

датум: 02.02.2016. године

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф. др Драган Савић, редовни професор, председник

Проф. др Светозар Сечен, редовни професор, члан

Проф. др Александар Лешић, редовни професор, члан
