

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА: Медицински факултет Универзитета у Новом Саду

**ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСKE 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>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Датум и орган који је именовao комисију: 05.02.2016. Катедра за физикалну медицину и рехабилитацију</li><li>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:<ol style="list-style-type: none"><li>1. Проф. др Драгана Матановић, професор, избор у звање 30.12.2015., Медицински факултет Београд</li><li>2. Проф. др Дамир Лукач, професор, избор у звање 06.07.2012., Медицински факултет Нови Сад</li><li>3. Проф. др Данка Филиповић, избор у звање 13.03.1998., професор у пензији</li></ol></li></ol>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Име, име једног родитеља, презиме: Наташа, Жива, Миленовић</li><li>2. Датум рођења, општина, држава: 31.07.1969. Нови Сад, Србија</li><li>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, студије опште медицине – доктор медицине</li><li>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2008/2009; Доктоске студије клиничке медицине</li><li>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: /</li></ol>

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

/

### **III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

**„Утицај синдрома горњег отвора грудног коша на спавање“**

### **IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

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

Докторска дисертација је прегледно написана на 163 стране. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у једанаест поглавља (увод, циљеве истраживања, хипотезе истраживања, узорак, методологију истраживања, резултате, дискусију, закључке, значај истраживања, литературу и прилоге).

Број поглавља 8 / страница 163 / слика 10 / табела 54 / графикана 6 / референци 188/ прилога 12

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

**Наслов рада** је јасно оформљен, прецизан, индикативан, разумљив и у складу са темом и садржајем дисертације.

**Увод** је написан систематично, указује на комплексност проучаване проблематике у клиничкој пракси. Дат је приказ и опис синдрома горњег отвора грудног коша – анатомска основа синдрома, симптоматологије синдрома, диференцијалне дијагностике. Описане су методе за дијагностиковање синдрома. Објашњена је физиолошка основа спавања као и аспекти поремећаја спавања.

*Комисија сматра да је наслов рада прецизно формулисан, а уводни део пружа целокупан приказ проблематике којом ће се бавити истраживање.*

**Циљеви и хипотезе истраживања** су јасно и прецизно формулисани, омогућавају доношење конкретних закључака. Хипотезе су јасно формулисане у односу на постављене циљеве истраживања. Претпоставка је да особе са синдромом горњег отвора грудног коша имају нижи квалитет спавања, поремећај циркадијалног ритма спавања као и повишен степен депресивне симптоматологије.

*Комисија сматра да су хипотезе реално постављене у односу на адекватно постављене циљеве истраживања.*

**Узорак** је обухватио 181 испитаника старијих од 18 година и то 99 испитаника без дијагнозе и 82 испитаника са дијагнозом синдрома горњег отвора грудног

коша који су подвргнути клиничком прегледу, прецизно дефинисаним дијагностичким процедурама и текстуалном испитивању у форми претходно дефинисаних упитника.

***Комисија сматра да је статистички узорак адекватан са аспекта бројности испитаника као и са аспекта критеријума за укључење у студију.***

**Материјал и методе** рада одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у медицини. Истраживање је одобрено од стране Етичког одбора Специјалне болнице за реуматске болести у Новом Саду и Етичког одбора Медицинског факултета у Новом Саду. Прецизно је дефинисан начин избора и величина узорка. Прецизно су дефинисани критеријуми за укључивање испитаника у студију као и за искључивање из студије. Предложене методе рада су јасно формулисане према јединственом протоколу. Сви испитаници су прошли физикални преглед и неуролошки преглед који је подразумевао потврду јасно дефинисаних критеријума за укључивање у студију, осцилографски преглед и радиолошки снимак вратне кичме. Након тога испитаницу су подвргнути провокативним маневрима за потврду синдрома као и самосталном попуњавању текстуалних упитника предвиђених студијом.

***Комисија сматра да су изабране методе адекватне, одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата. Примењене методе статистичке обраде података су примерене и адекватне.***

**Резултати** су приказани прегледно у форми графикона и табела, изнесени логичким редоследом уз тумачење сваког изнесеног резултата. Проистичу из опсежне анализе бројних параметара и свеобухватно осликавају истраживану проблематику.

***Комисија сматра да су резултати приказани систематично и прегледно, јасни за интерпретацију и свеобухватни, обрађени адекватно изабраним статистичким методама.***

**Дискусија** је приказана прегледно, исцрпно и детаљно. Стил писања је у духу српског језика, јасан, прецизан и разумљив. Кандидат аргументовано и критички анализира резултате и пореди их са резултатима других аутора из актуелне литературе. Коментари и тумачења резултата су логични. Приказани резултати су иновативни у толикој мери с обзиром да у расположивој литератури до сада нису поремећаји спавања доведени у везу са синдромом горњег отвора грудног коша.

***Комисија сматра да је дискусија добијених резултата исцрпна, научно утемељена и указује на завидно познавање проучаване проблематике.***

**Закључци** су приказани прегледно, темеље се и изведени су из добијених резултата и дискусије. Потврђене су постављене хипотезе особе са синдромом горњег отвора грудног коша имају нижи квалитет спавања, израженије феномене поремећаја спавања и чешће депресивну симптоматологију. Особе које имају изражену неспособност руку, рамена и шаке имају значајно већу шансу да имају синдром горњег отвора грудног коша.

**Комисија сматра да су закључци логично изведени из резултата истраживања, прегледно изнети и произилазе из добро постављених циљева и примене адекватне методологије.**

**Значај истраживања** је у томе што је по први пут указано на повезаност синдрома горњег отвора грудног коша са већом инциденцом поремећаја спавања.

**Комисија сматра да је рад иновативан и од значаја за област којом се бави.**

**Литература** је приказана кроз 188 библиографских јединица релевантних за испитивану тематику. Литературни подаци су приказани по Ванкуверским правилима на прописан начин и обухватају све сегменте истраживања.

**Комисија сматра да су литературни наводи актуелни, адекватно одабрани за компарацију са резултатима актуелног истраживања.**

**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. Lukač D, Milenović N, Drapšin M, Kecojević V, Sekulić S, Klačnjа A. Ultrasonographic diagnostics and evaluation of calcaneal fracture: case report. *Srp Arh Celok Lek.* 2013;141(7-8):532–5. (M23)

2. Milenovic N, Devecerski G, Popovic B. The importance of diagnostical procedures in diagnostics of thoracic outlet syndorme (Sy TOS). In: Grimby G. Title of published proceedings: Proceedings of the 16th European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine; 2008 June 3-6; Brugge. Turin: Edizioni Minerva Medica; 2008. p. 286-287 (M33)

3. Milenovic N, Knezevic-Pogancev M, Popovic B, Uscumlic M, Ristic S. Dijagnoza, diferencijalna dijagnoza i fizikalni tretman gornjeg otvora grudnog kosa. *Medicina Danas.* 2012; vol 11, br. 1-3: 95-102 (M52)

4. Filipović D, Milenović N, Popović B. Procena kvaliteta spavanja kod pacijenata obolelih od sindroma gornjeg otvora grudnog koša. U: Martinovic Z ed. Knjiga sažetaka 9. Kongres kliničke neurofiziologije Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem 2009.

## **VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

- Особе са синдромом горњег отвора грудног коша имају значајније нижи квалитет спавања у односу на особе из контролне групе;
- Испитаници са синдромом горњег отвора грудног коша имају израженије феномене поремећаја спавања (несаница, апнеа, хркање, синдром немирних ногу, потешкоће уснивања) у односу на испитанике из контролне групе;
- Испитаници са синдромом горњег отвора грудног коша због нижег квалитета спавања имају већи степен изражености умора те смањени ниво функционисања у активностима дневног живота;
- Не постоји разлика у хронотипизацији код особа са синдромом горњег отвора грудног коша у односу на особе без дијагнозе синдрома горњег отвора грудног коша;
- Испитаници са синдромом горњег отвора грудног коша имају чешће депресивну симптоматологију у односу на испитанике контролне групе;
- Не постоје значајне полне разлике у резултатима у односу на неспособност руке, поремећају спавања, депресивност и хронотипизацији;
- Неспособност руке, рамена и шаке је значајно израженија код женских испитаника са синдромом горњег отвора грудног коша;
- Особе које имају изражену неспособност руку, рамена и шаке имају значајно већу шансу да имају синдром горњег отвора грудног коша;
- Особе са синдромом горњег отвора грудног коша имају и већу шансу да развију депресију и поремећај спавања;
- Особе које имају већи степен неспособности руке, рамена и шаке имају већу шансу да развију поремећај спавања као и симптоматологију депресивности;
- Особе које имају израженију симптоматологију депресивности имају већу шансу да развију поремећаје спавања као и већи степен неспособности руке рамена и шаке. Тако долазимо до тријаса јер се увиђа да је синдром горњег отвора грудног коша у директној вези са неспособношћу руке, рамена и шаке, поремећајима спавања и депресивном симптоматологијом;
- Добар предиктор за постављање дијагнозе синдрома горњег отвора грудног коша може бити тестирање особа Скалом неспособности руке, рамена и шаке.

## **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 уз коришћење графикона и табела. Приказани графикони и табеле су добро креирани 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

***Докторска дисертација је, по мишљењу Комисије, написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.***

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе

***Докторска дисертација садржи све битне елементе оригиналног научно-истраживачког рада на основу којих би се рад могао поновити.***

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

Докторска дисертација по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља оригинални допринос медицинској научној мисли у сагледавању везе и значаја поремећаја спавања у оквиру синдрома горњег отвора грудног коша- Истраживањем је доказано да особе са синдромом горњег отвора грудног коша имају нижи квалитет спавања, израженије феномене поремећаја спавања и чешће депресивну симптоматологију. Особе које имају изражену неспособност руку, рамена и шаке имају значајно већу шансу да имају синдром горњег отвора грудног коша.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања

***Комисија није уочила веће недостатке који би битно умањили вредност докторске дисертације***

#### **X ПРЕДЛОГ:**

На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:

На основу позитивних вредновања појединих делова, као и укупне позитивне оцене докторске дисертације, Комисија за оцену докторске дисертације, са

задовољством, предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду, да се докторска дисертација кандидата **асист. др Наташе Миленовић**, под насловом: „**Утицај синдрома горњег отвора грудног коша на спавање**“ прихвати, а кандидату омогући спровођење поступка јавне одбране.

датум:

\_\_\_\_\_  
Проф. др Драгана Матановић,  
председник

\_\_\_\_\_  
Проф. др Дамир Лукач, члан

\_\_\_\_\_  
Проф. др Данка Филиповић, 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.