

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД**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 На 5. седници Наставно – научног већа Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду дана 07.03.2016.године</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 Снежана Томашевић Тодоровић, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Физикална медицина и рехабилитација</p> <p>2. доц. др Кармела Филиповић, доцент Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Физикална медицина и рехабилитација</p> <p>3. доц. др Емилија Дубљанин Распоповић, доцент Медицинског факултета Универзитета у Београду, за ужу научну област Физикална медицина и рехабилитација</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Горан, Владимир, Галетић</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 18.01.1984., Нови Сад, Србија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Смер - општа медицина, Доктор медицине 2009. године</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2009. година, Докторске академске студије клиничке медицине</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране:</p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука:</p>
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: КВАЛИТЕТ ЖИВОТА НАКОН ОПЕРАЦИЈЕ И МЕДИЦИНСКЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ КУКА КОД ОСОБА СТАРИЈЕ ЖИВОТНЕ ДОБИ
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл. Докторска дисертација је прегледно написана на 139 страна. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у поглавља (увод, проблем истраживања, циљеве рада и хипотезе, варијабле, узорак испитаника, материјал и методе, статистичке методе, резултате, дискусију, закључке, литературу и прилоге). Приказано је 26 табела и 19 графикана. У литератури је цитирано 155 библио-графских јединица, а дисертација садржи 8 прилога.
V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

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

Увод је написан систематично, указује на важност проучавање проблематике у свакодневном клиничком раду. У уводу је описан значај медицинске рехабилитације након операције кука, са посебним нагласком на методама за процену исхода третмана као што су квалитет живота и функционални тестови. Приказана је најчешћа етиологија проблематике обољења кука у старијој животној доби због које се поставља индикација за оперативно лечење истог.

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

Циљеви истраживања су јасно и прецизно формулисани, омогућавају доношење конкретних закључака. Хипотезе су јасно формулисане у односу на постављене циљеве истраживања.

Претпоставка је да је квалитет живота након операције и медицинске рехабилитације кука код особа старије животне доби је значајно бољи у односу на стање пре медицинске рехабилитације, као и да постоје позитивне корелације укупног физичког домена СФ36 и вредности Харисон Хип, ТУГ и ФЕС-и, као и укупног менталног домена СФ36 и ММС скорa.

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

Материјал и методе рада одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у медицини. Истраживање је одобрено од стране Етичког одбора Клиничког центра Војводине 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. Испитивање је спроведено као проспективна клиничка студија на Клиници за рехабилитацију и Клиници за ортопедску хирургију и трауматологију у Клиничком центру Војводине. У коначној анализи остало је 96 пацијената старости преко 65 година са операцијом кука, спроведеном рехабилитацијом и који су анкетирани у сва три временска термина (непосредно пре почетка рехабилитације - Пре, 3 месеца након почетка рехабилитације – 3м и 6 месеци након почетка рехабилитације – 6м).

Прву фазу истраживања је била хоспитализација на Клиници за медицинску рехабилитацију Клиничког центра Војводине (КЦВ). Селекција болесника би се базирала на анамнези, клиничком налазу на основу претходне документације о операцији кука. Након прегледа од стране специјалисте за физикалну медицину, пацијенти су били евидентирани за пријем на Клинику за медицинску рехабилитацију КЦВ. Прегледе и анкету (свих 5 упитника) пре самог почетка рехабилитационог третмана је обављао искључиво сам аутор студије. Другу фазу је чинила евалуација болесника на контролном прегледу три месеца након почетка рехабилитације. Коришћени су исти упитници као и на почетку рехабилитације у фази један. Трећу фазу је чинила евалуација болесника на контролном прегледу шест месеци након почетка рехабилитације. Коришћени су исти упитници као и на почетку рехабилитације и на 3 месеца у фазама један и два. Истраживање је било проспективно од јануара 2014 године до децембра 2015 на Клиници за медицинску рехабилитацију КЦВ. Предложене методе рада су јасно формулисане.

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. Овако приказани резултати проистичу из опсежне анализе бројних параметара и свебухватно 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 и за сваки од анализираних упитника. 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. Приказан је значај добијених резултата у односу на раније студије које су се бавиле испитивањем квалитета живота и функционалне способности након операције кука и спроведене медицинске рехабилитације.

Комисија сматра да је дискусија добијених резултата исцрпна, научно утемељена, указује на завидно познавање проучаване проблематике уз критички осврт у односу на актуелну литературу.

Након спроведеног истраживања и анализе добијених података изведени су закључци који су приказани прегледно, темеље се на добијеним резултатима и њиховим упоређивањем са резултатима других истраживања односно претходно проученим литературним подацима.

Потврђене су постављене хипотезе да је квалитет живота након операције и медицинске рехабилитације кука код особа старије животне доби значајно бољи у односу на стање пре медицинске рехабилитације како у компарацији на три месеца и почетак рехабилитације тако и у компарацији на 6 месеци у односу на стање на 3 месеца. Задовољство пацијената рехабилитационим третманом је у корелацији са вредностима функционалних тестова (Харрис Хип Сcore), тестом устани крени (ТУГ) и укупним физичким доменом упитника СФ36, као и са скором ФЕС-И.

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

У поглављу “литература” је наведено 155 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. Stefanovic S, Macvanin N, Bogicevic D, Radunovic-Gojkovic T, Kistic S, Macvanin Ne, **Galetic G**. Prevention and treatment of atopic dermatitis in newborn infants and children-clinical study. HealthMED. 2012;6(8):2893 -98. **(M24)**
2. **Галетић Г**: Терапијски принципи у лечењу прелома доњих екстремитета. Медицина данас. 2011;10(10-12):355-60. **(M53)**
3. **Галетић Г**, Петровачки-Баљ Б: Деформитети кичменог стуба и квантификација карактеристика динамичких ЕМГ параметара код адолесцената спортиста и неспортиста. Медицина данас. 2011;10(10-12):361.65. **(M53)**

4. **Галетић Г**, Савић К, Кнежевић А, Живановић П, Демеши-Дрљан Ч. Значај физикалног третмана код деце након трауме-приказ случаја. 4 Конгрес физијатара БиХ са међународним учешћем, Бања Лука.2012. (М34)

5. Филиповић К, Звекић-Сворцан Ј, Томашевић-Тодоровић С, Демеши-Дрљан Ч, **Галетић Г**. Symptomatic short term effect of crystalline glucosamine sulfate in osteoarthritis of the knee. Osteoporosis International with other metabolic diseases 2016; Vol 17(1); 256-266. ISSN 0937-941X (М33)

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу прикупљених и анализираних података изведени су следећи резултати истраживања:

1. Квалитет живота након операције и медицинске рехабилитације кука код особа старије животне доби је значајно бољи у односу на стање пре медицинске рехабилитације како у компарацији на три месеца и почетак рехабилитације тако и у компарацији на 6 месеци у односу на стање на 3 месеца.
2. Постоје статистички значајне корелације укупног физичког домена СФ36 и вредности Харрис Хип, ТУГ и ФЕС-И, као и укупног менталног домена СФ36 и ММС скорa.
3. Није регистрована статистички значајна корелација укупног менталног домена СФ36 и ММС скорa.
4. Задовољство пацијената рехабилитационим третманом је у корелацији са вредностима функционалних тестова (Харрис Хип Сcore), тестом устани крени (ТУГ) и укупним физичким доменом упитника СФ36, као и са скором ФЕС-И.

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 графикана 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 ДОКТОРСKE 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 значаја правовременог уочавања квалитета живота пацијената након операције кука те планирања адекватног физикално рехабилитационог третмана како би исход лечења након

<p><i>спроведеног истог али и при дуготрајном праћењу био на што вишем нивоу. С обзиром да се поље медицине, поље које се константно развија и унапређује, свакако је увођење субјективне процене сопственог објективног функционалног исхода лечења кроз категорију квалитета живота значајан допринос контроли рада здравствених радника и сарадника. Овај рад даје прве смернице за рад физијатријске службе, и може послужити као основа за процену задовољства болесника и у другим медицинским службама.</i></p>
<p>4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања</p> <p><i>Комисија није уочила веће недостатке који би битно умањили вредност докторске дисертације</i></p>
<p>X ПРЕДЛОГ:</p>
<p>На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:</p>
<p>На основу позитивних вредновања појединих делова, као и укупне позитивне оцене докторске дисертације, Комисија за оцену докторске дисертације, са задовољством, предлаже Наставнонаучном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду, да се докторска дисертација кандидата Асист. др Горана Галетића, под насловом: „КВАЛИТЕТ ЖИВОТА НАКОН ОПЕРАЦИЈЕ И МЕДИЦИНСКЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ КУКА КОД ОСОБА СТАРИЈЕ ЖИВОТНЕ ДОБИ“ прихвати, а кандидату омогући спровођење поступка јавне одбране.</p>

датум: 20.04.2016.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

проф. др Снежана Томашевић Тодоровић, председник

доц. др Кармела Филиповић, члан

доц. др Емилија Дубљанин Распоповић, 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