

ИЗВЕШТАЈА О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ

1. Датум и орган који је именовео комисију

Наставно-научно веће Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, на седници одржаној 28.03.2016.године, именовало је Комисију за оцену докторске дисертације.

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:

1. Председник Комисије: Проф. др Ана Орос

Звање и назив установе у којој је изабран за звање: Ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Офталмологија;

Датум избора у звање: 24.01. 2013. године.

Установа у којој је запослен: Клинички центар Војводине, Клиника за очне болести, Нови Сад; Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Катедра за офталмологију.

2. Проф. др Владимир Чанадановић

Звање и назив установе у којој је изабран за звање: Ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, за ужу научну област Офталмологија;

Датум избора у звање: 10.10. 2014. године.

Установа у којој је запослен: Клинички центар Војводине, Клиника за очне болести, Нови Сад; Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Катедра за офталмологију.

3. Проф. др Гордана Златановић

Звање и назив установе у којој је изабран за звање: Редован професор Медицинског факултета Универзитета у Нишу, за ужу научну област Офталмологија;

Датум избора у звање: 01.06.2003. године.

Установа у којој је запослен: Клинички центар Ниш, Клиника за очне болести, Ниш; Медицински факултет Универзитета у Нишу, Катедра за офталмологију.

II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ	
1. Име, име једног родитеља, презиме:	Владислав (Мирослав) Џинић
2. Датум рођења, општина, република:	27.11.1977., Нови Сад, Нови Сад, Србија
3. Датум одбране, место и назив магистарске тезе:	23.12..2008.године. Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, „Утицај ласерфотокоагулације на видну оштрину и очни притисак код оболелих од дијабетесне ретинопатије“
4. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука:	Физиологија
III НАСЛОВ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:	
„МОРФОЛОШКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ МАКУЛЕ КАО ПРОГНОСТИЧКИ ФАКТОР ПОБОЉШАЊА ВИДНЕ ОШТРИНЕ У ТЕРАПИЈИ ПАЦИЈЕНАТА ОБОЛЕЛИХ ОД ДИЈАБЕТЕСНОГ МАКУЛАРНОГ ЕДЕМА“	
IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:	
<p>Навести кратак садржај са знаком броја страна поглавља, слика, шема, графикона и сл.</p> <p>Докторска дисертација Владислава Џинића је прегледно написана на 130 страна уобичајеног формата и садржи 9 поглавља: Увод, који јасно дефинише мотивацију за истраживањем те циљеве и хипотезе истраживања, који концизно дефинишу научну оправданост. Материјал и методе истраживања су подељени у целине у којима су детаљно описани критеријуми за избор и искључење испитаника. Детаљно и јасно је описан протокол истраживања. Резултати су подељени у више целина у оквиру којих су приказане опште демографске карактеристике пацијената укључених у студију, а потом, користећи више статистичких метода су приказани резултати у односу на добијене вредности параметара видне оштрине, централне дебљине макуле, присуства субретиналне течности и очуваности континуитета споја спољашњег и унутрашњег сегмента фоторецептора и континуитета спољашње граничне мембране. Дискусија обухвата све добијене резултате истраживања који су тумачени уз упоређивање са резултатима из литературе. Закључци су објединили најважнија научна сазнања произашла из испитивања и тумачења резултата ове докторске дисертације. Литература даје преглед коришћених литературних навода. Ова докторска дисертација је употпуњена са укупно 30 табела, 21 сликом и 17 графикона. Литература садржи 171 библиографских навода, актуелна је, и садржи</p>	

довољан број навода из претходних пет година. Докторска дисертација је у целини написана у складу са пропозицијама писања и објављивања научног рада.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:

1. Формулација назива дисертације (наслова)

Наслов теме докторске дисертације јасно је формулисан, прецизан и коректно и у потпуности приказује садржај дисертације.

2. Увод

У уводу кандидат описује предмет истраживања и даје образложење о значају и потребама за идентификацијом прогностичких фактора побољшања видне оштрине у терапији пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема. Написан је јасно и систематизовано и пружа свеобухватан увид у изучавану проблематику докторске дисертације. Увод се састоји од пет целина. На дидактички и прегледан начин кандидат дефинише појам дијабетесног макуларног едема и његов утицај на видну оштрину. Са освртом на епидемиологију болести уз посебно образлагање преваленце и инциденце, указује на значај појединачних фактора ризика у настанку дијабетесног макуларног едема. Објашњењем, могућих патофизиолошких механизма настанка, прелази на опис клиничких и морфолошких карактеристика дијабетесног макуларног едема са посебним освртом на морфолошке карактеристике макуле у налазу оптичке кохерентне томографије. Везано за регију од значаја у овој дисертацији, кандидат детаљно приказује анатомске и хистолошке карактеристике макуле, њену васкуларизацију као и клиничке карактеристике. Након јасног и детаљног увода везаног за анатомске, хистолошке, патолошке и патофизиолошке карактеристике посматране регије, кандидат даје сажети приказ метода које се користе у дијагностици дијабетесног макуларног едема са посебним освртом на оптичку кохерентну томографију. Разматрајући значај примене оптичке кохерентне томографије у потврди дијагнозе и праћењу терапијског ефекта у пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема, указује на посебне морфолошке карактеристике добијене налазом ОЦТ томограма и њихов значај у видној функцији. Детаљно је описана техника сликовног снимања, оптичке кохерентне томографије, од њеног настанка и развоја, све до нивоа апарата последње генерације, који је коришћен у оквиру ове дисертације. Завршницу увода, кандидат оправдано и циљано посвећује терапијском приступу лечења дијабетесног макуларног едема, од класичне ласерфотокоагулације до најновијег фармаколошког и хируршког приступа лечења. Комисија сматра да су уводом, у целини, систематично изнета досадашња сазнања о теми истраживања, као и да он пружа целокупан приказ актуелне проблематике истраживања. На овај начин кандидат даје потребну основу за праћење осталих поглавља рада, а да је притом тема испитивања јасно наговештена и оправдана.

3. Циљеви истраживања

Циљеви истраживања су прецизно дефинисани, у складу су са постављеним проблемом истраживања и омогућавају доношење конкретних закључака. Циљеви овог истраживања су били да се утврди утицај централне дебљине

макуларне регије и утицај присуства субретиналне течности на видну оштрину пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема (ДМЕ). Такође било је потребно утврдити да ли очуваност континуитета спољашње граничне мембране и очуваност континуитета споја спољашњег и унутрашњег сегмента фоторецептора имају утицај као прогностички фактори у побољшању видне оштрине након примењене терапије, ласерфотокоагулације односно анти-ВЕГФ терапије, код пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема. Циљеви су конципирани тако да обезбеде одговоре на кључна питања везана за предмет истраживања.

4. Очекивани резултати (хипотезе)

Хипотезе од којих се у истраживању полази прецизно су представљене и базиране су на досадашњим искуствима и подацима из литературе и предпостављају да повећање централне дебљине макуле и присуство субретиналне течности доводи до губитка видне оштрине код пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема. Уједно, предпоставља се да очуван континуитет споја спољашњег и унутрашњег сегмента фоторецептора и спољашње граничне мембране доводе до побољшања видне оштрине након терапије ласерфотокоагулације и/или анти-ВЕГФ терапије код пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема. Хипотезе су логичне, прецизно дефинисане и имају научно оправдање. Комисија сматра да су циљеви истраживања и хипотезе у овој дисертацији коректно и реално постављени.

5. Материјал и методологија рада

Поглавље садржи детаљан опис када, где и како је спроведено истраживање. Истраживање је дизајнирано као рандомизирана клинички ретроспективно - проспективна студија. Пацијенти су подељени у две групе, група А која представља проспективни део студије и која је обухватила 50 насумично одабраних пацијената (50 очију) оболелих од дијабетесног макуларног едема код којих је индикована примена терапије и група Б која представља ретроспективни део студије коју је чинило 50 пацијената (58 очију) код којих су анализирани подаци добијени увидом у медецинску документацију пацијената третираних од дијабетесног макуларног едема на Клиници за очне болести Клиничког центра Војводине. Први преглед и контролни преглед 3 месеца након спроведене терапије, пацијената који улазе у студију су обухватили: узимање најбоље кориговане видне оштрине, мерење интраокуларног притиска, преглед предњег сегмента и задњег сегмента у мидријази на биомикроскопу, ради класификовања стадијума дијабетесне ретинопатије (ДР) и присуства дијабетесног макуларног едема (ДМЕ). Након комплетног офталмолошког прегледа извшена је оптичка кохерентне томографија (Сорnernicus™, Optopol Tech. SA, Zawiercie, Poland i Stratus™ Carl Zeiss Jena GmbH). Дебљина макуларне регије је израчуната применом одговарајућег софтвера апарата, и обухватила је средњу вредност за 9 појединачних поља макуле (ЕТДРС). Анализа појединачних томограма је обухватила идентификацију присуства субретиналне течности као и присуство структурних карактеристика: континуитета споја спољашњег и унутрашњег сегмента фоторецептора (ИС/ОС комплекс) и спољашње граничне мембране (ЕЛМ). Континуитет ЕЛМ и ИС/ОС комплекса је сматран у потпуности очуваним уколико је био присутан у свим пресецима, делимично очуван уколико је прекинут у макар једном снимку, и недостаје када га није могуће било идентификовати. Комисија сматра да су изабране методе адекватне,

одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата.

6. Резултати

Резултати су уверљиво, прегледно и стручно приказани табеларно и графички. Постављени су у више целина због разумљивости и јасно демонстрирају претходно текстуално објашњене елементе. Резултати произилазе из примењене методологије уз коришћење савремених статистичких метода. Најпре су приказани општи подаци о испитиваним особама, приказујући основне демографске и клиничке параметре пацијената укључених у студију. Након тога следе, резултати параметара централне дебљине макуле, вредности видних оштрина, присуства субретиналне течности као и анализе очуваности интегритета споја спољашњег и унутрашњег сегмента фоторецептора и спољашње граничне мембране пре примењене терапије. Посебна пажња је усмерена ка приказу резултата након примењене терапије са освртом на потенцијал прогностичких фактора очуваности споја спољашњег и унутрашњег сегмента фоторецептора и спољашње граничне мембране на побољшање видне оштрине након примене терапије. На овај начин је омогућено целокупније сагледавање важности структурних карактеристика макуларне регије јер добијене вредности указују на потенцијал побољшања вредности видних оштрина пацијената у терапији дијабетесног макуларног едема. Потом следе резултати добијени ретроспективном анализом идентичних параметара добијених уводом у медицинску документацију претходно лечених пацијената од дијабетесног макуларног едема. На крају је приказана компаративна анализа две посматране групе. 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.

7. Дискусија

Добијени резултати истраживања су критички и јасно тумачени и анализирани и упоређени са другим истраживањима ове и сличне проблематике. Дискусија је свеобухватна и јасно написана. Сва представљена образложења су у складу са савременим научним сазнањима. Написана је у складу са постављеним циљевима истраживања, јасна, аргументована и на високом научном нивоу. Кандидат систематично дискутује, 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 литературне 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.

8. Закључак

Закључци су јасни и прецизни и темеље се на резултатима добијених истраживањем и адекватној методологији и наводе најважнија научна сазнања произашла из ове докторске дисертације и потврђује полазне хипотезе.

9. Литература

Литература је приказана прегледно, садржи релевантне референце и обухвата

све сегменте истраживања. Литературни подаци су актуелни и адекватно повезани са предметом истраживања. Цитирана је у складу са Ванкуверским правилима.

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 **уз напомену:**

Таксативно навести називе радова, где и када су објављени. У случају радова прихваћених за објављивање, таксативно навести називе радова, где и када ће бити објављени и приложити потврду о томе.

1. Džinić V. Fako čop – tehnika izbora u operativnom lečenju senilne katarakte. *Medicina danas* 2013;12(4-6):123-126.
2. Džinić V, Oros A. Rezultati primene anti-vegf-a u terapiji pacijenata obolelih od dijabetesne makulopatije. *Medicina danas* 2012;11(4-6):163-167.
3. Džinić V, Oros A. Uticaj laserfotokoagulacije na intraokularni pritisak (IOP) kod pacijenata obolelih od diabetesne retinopatije. *Medicina danas* 2012;11(1-3):10-14.
4. Džinić V, Oros A. Panretinalna laserfotokoagulacija u terapijskom pristupu dijabetesne retinopatije. *Medicina danas* 2010;9(1-3):45-50.
5. Džinić V, Oros A. Laserfotokoagulacija u terapijskom pristupu dijabetesne makulopatije. *Medicina danas* 2009;8(4-6):114-118.
6. Dzinic V, Oros A, Dzinic M. Anti-VEGF as rescue therapy after laser photocoagulation in diabetic macular edema – three years follow up. *Ophthalmologica* 2014;232(S2);17.
7. Grković D, Džinić V, Barišić S. Arterijska prednja ishemijska optička neuropatija – prikaz slučaja. *Medicina danas* 2012;11(1-3):15-18.
8. Tesic D, Pantelinac P, Oros A, Mitrovic M, Dzinic V, Pejin R, Radosavljevic J. Decreased vibration perception threshold in type 1 but not type 2 patients with proliferative retinopathy (Meeting Abstract) *Diabetologia* 2006;49;666-667.
9. Dzinic V, Oros A Visual acuity after pan retinal photocoagulation in patients with diabetic retinopathy. In Nice:EURETINA; 2009. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
10. Dzinic V, Oros A. Visual acuity in patients with CSME after laser photocoagulation. In Paris:EURETINA;2010. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
11. Dzinic V, Dzinic M. Intravitreal bevacizumab (Avastin) and macular thickness in patients with wet AMD – first results. In Paris:EURETINA;2010. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
12. Dzinic V, Dzinic M, Oros A. Bevacizumab (AVASTIN) in every day practice – one year experience. In London:EURETINA;2011. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
13. Dzinic V, Dzinic M, Oros A. Clinical evaluation of anti-VEGF therapy in patients with residual diabetic macular edema after laser photocoagulation . In Milan:EURETINA;2012. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
14. Dzinic V, Oros A, Dzinic M. Clinical evaluation of anti-VEGF therapy in patients with branch retinal vein occlusion (BRVO). In Hamburg:EURETINA; 2013. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
15. Dzinic V, Dzinic M, Oros A. Central macular thickness (CMT) changes after phacoemulsification in patients with previously treated diabetic retinopathy (DR) and

- diabetic macular edema (DME). In London:EURETINA; 2014. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
16. Dzinic V, Dzinic M, Oros A, Babic N. Foveal photoreceptor status, external limiting membrane integrity and central macular thickness (CMT) as predictive factors for visual acuity gain in the treatment of diabetic macular edema (DME). In Nice:EURETINA;2015. Available from:<http://www.euretina.org/abstracts.asp>
 17. Dzinic M, Dzinic V. Combined microsurgical procedures in enlarged eye war injuries –video library . In Barcelona:ESCRS; 2009. Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>
 18. Dzinic M, Dzinic V.Rekeratoplasty and IOL implantation – video library. In Barcelona:ESCRS; 2009. Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>
 19. Dzinic M, Dzinic V.Postoperative astigmatism after temporal phaco. In Wien:ESCRS; 2011. Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>
 20. Dzinic V, Dzinic M. Iris-plane phaco chop – prevention of posterior capsule rupture. In Milan:ESCRS; 2012. Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>
 21. Dzinic V, Dzinic M. “Epileptic-like” seizure after retro bulbar block. In Milan:ESCRS; 2012. Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>
 22. Dzinic V, Dzinic M, Oros A. Phacoemulsification in patients with branch retinal vein occlusion. In Amsterdam:ESCRS; 2013 Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>
 23. Dzinic V, Dzinic M. “ Eject and chop” - save the posterior capsule - video library. In Amsterdam:ESCRS; 2013 Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>
 24. Dzinic V, Dzinic M. “Swollen lens” Phacoemulsification of white intumescent cataract. In London:ESCRS; 2014. Available from:<http://www.es CRS.org/abstracts.asp>

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу резултата добијених у овом истраживању се може закључити:

1. Однос видних оштрина са централном дебљином макуле приказује различите вредности видних оштрина за исте вредности централне дебљине макуле;
2. Резолуција ДМЕ и редукција централне дебљине макуле не доводи обавезно и до побољшања видне оштрине пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема;
3. Значајан утицај на вдину оштрину пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема има очуваност интегритета спољашње граничне мембране (ЕЛМ) евалуираних на основу ОЦТ снимка – томограма;
4. Значајан утицај на вдину оштрину пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема има очуваност интегритета споја унутрашњег и спољашњег сегмента фоторецептора (ИС/ОС компелс) евалуираних на основу ОЦТ снимка – томограма;
5. Постоји позитивна корелације између побољшања вредности видних оштрина и очуваности интегритета ЕЛМ и ИС/ОС комплекса пре примењене терапије;
6. Очуваност интегритета ЕЛМ и ИС/ОС комплекса у свим пресецима на ОЦТ томограму, пре примењене терапије, у пацијента са ДМЕ се може сматрати позитивним прогностичким фактором у побољшању видне оштрине након примењене терапије;
7. Присуство субретиналне течности нема статистички значајан утицај на видну оштрину пацијената оболелих од ДМЕ;
8. У пацијената код којих је континуитет ЕЛМ и ИС/ОС комплекса очуван у свим правцима вредност централне дебљине макуле пре примењене терапије нема утицај на побољшање видне функције након терапије;
9. Вредности ЦМТ пре примењене терапије ограничавају побољшање видне оштрине након примењене терапије у пацијената са нарушеним континуитетом ИС/ОС комплекса и ЕЛМ у појединим пресецима или када континуитет није могуће идентификовати;
10. Вредности видних оштрина пре примењене терапије утичу на побољшање видне оштрине након примењене терапије;

Закључци су правилно изведени из резултата истраживања и логично су повезани са дискусијом дисертације. Они су веома прецизни у погледу постављених циљева, а у односу на количину добијених резултата су одговарајуће концизни

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА

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

Кандидат Владислав Џинић је у потпуности обавио истраживање које је било предвиђено планом у пријави докторске дисертације. Добијени резултати су проистекли из оригинално постављених циљева усмерених ка идентификацији прогностичких фактора који могу указати на могућност побољшања видне оштрине након спроведене терапије код пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема. Резултати рада су систематично приказани и целокупно тумачење резултата истраживања је примерено, прегледно и разложно предочено. Начин приказа и тумачење резултата су адекватни, јасни и прецизни. Резултати истраживања су конзистентни са раније објављеним радовима и студијама из ове области и јасно протумачени од стране аутора докторске дисертације.

Комисија их оцењује позитивном оценом.

IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

НАПОМЕНА: 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 написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе

Докторска дисертација садржи све елементе научно-истраживачког рада на основу којих би се истраживање могло поновити и проверити.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

Ова докторска дисертација по свом свеобухватном приступу, добијеним резултатима и закључцима представља несумњив допринос науци у области офталмологије, а пре свега проблематици лечења дијабетесног макуларног едема и могућности предвиђања побољшања видне оштрине након терапије, што донедавно, због техничке ограничености доступних технологија није било могуће.

Дијабетесни макуларни едем (ДМЕ) је водећи узрок губитка видне оштрине у радно способној популацији и главни узрок губитка централне видне оштрине у пацијената оболелих од шећерне болести. Број оболелих од шећерне болести, а самим тим и број микроваскуларних компликација на оку је у сталном порасту. Ова докторска дисертација потврђује ефикасност примењене како фармаколошке терапије тако и ласерфотокоагулације у лечењу дијабетесног макуларног едема. Међутим, апсорпција макуларног едема, није увек праћена и побољшањем видне функције. Развој савремених метода визуелизације ретине, као што је оптичка кохерентна томографија (ОЦТ), је омогућио увид у детаљне структурне карактеристике макуларне регије и идентификацију субклиничких карактеристика дијабетесног макуларног едема. Повезивање морфолошких

карактеристика са видном функцијом код пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема нам омогућава испитивање утицаја појединачних структура макуле на видну функцију.

Како је ова метода неинвазивна и безконтактна, комфор за пацијента је оптималан, а количина добијених информација је значајно проширена, чиме се омогућава правовремена и боља дијагностика дијабетесног макуларног едема и праћење терапијског ефекта.

Ова студија на јединствен начин проширује спектар сазнања и указује на идентификацију две структурне карактеристике макуле, спољашње граничне мембране и споја спољашњег и унутрашњег сегмента фоторецептора, као значајне предикторе у прогнози побољшања видне оштрине након примењене терапије код пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема.

Ова студија, такође експлицитно указује на чињеницу да интензитет макуларног едема, квантификован вредностима централне дебљине макуле, не представља једини узрок губитка видне функције у пацијената оболелих од ДМЕ и да ресорпција макуларног едема, након примењене терапије, не доводи обавезно и до побољшања вида. Студија указује да присуство субретиналне течности нема утицај на видну оштрину пацијената оболелих од ДМЕ.

Са обзиром на учесталост шећерне болести у Војвођанској популацији, значај истраживања овог типа је још већи. Резултати истраживања нам указују на чињеницу да анализа морфолошких карактеристика макуле може указати на субклиничке промене макуле које настају као последица ДМЕ, а самим тим и омогућити благовремену примену терапије и смањити број слепих и слабовидих.

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 позитивних вредновања појединих делова, као и укупне позитивне оцене докторске дисертације, Комисија за оцену докторске дисертације, предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду, да се докторска дисертација кандидата Др Владислава Цинића, под називом „Морфолошке карактеристике макуле као прогностички фактор побољшања видне оштрине у терапији пацијената оболелих од дијабетесног макуларног едема“ прихвати, а кандидату омогући спровођење поступка јавне одбране.

датум: 9.5.2016.

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ:

Проф. др Ана Орос
Ванредни професор, Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду

Проф. др Владимир Чанадановић
Ванредни професор, Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду

Проф. др Гордана Златановић
Редовни професор, Медицински факултет, Универзитет у Нишу

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.