

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА 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 именовao комисију</p> <p>На седници 25.04.2014.године Наставно-научно веће Медицинског факултета Нови Сад, Универзитет 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 Радмила Колак, редовни професор у пензији, Медицински факултет у Нови Сад, ужа научна област Хирургија-анестезија са реанимацијом.</p> <p>2. Проф.др Драган Савић редовни професор у ,Медицински факултет у Нови Сад, ужа научна област Хирургија-ортопедија са трауматологијом, Клинички Центар Војводине.</p> <p>3. Проф. др Душица Симић, ванредни професор на Медицинском факултету у Београду, т Анестезија са реанимацијом, запослена на Универзитетској дечјој клиници у Београду</p>
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме:</p> <p>ГОРДАНА (ЈОВАНКА) ЈОВАНОВИЋ</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава:</p> <p>25.03.1973.Никшић,Република Црна Гора</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив</p> <p>Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду, Смер опште медицине, Доктор медицине 1998. године</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија</p> <p>2007. 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:

Утицај транексамичне киселине на крварење у периоперативном периоду код уградње тоталне протезе колена

IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

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

Докторска дисертација је прегледно написана на 108 страна. Садржи све неопходне делове научног рада, уобличене у осам поглавља (увод, циљеве рада, материјал и методе, резултате, дискусију, закључке, литературу и прилоге). Приказано је 22 табеле и 37 графикона и 7 слика. У литератури је цитирано 115 библиографских јединица, а дисертација садржи 4 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 комплексност проучаване проблематике у клиничкој пракси. Дат је приказ и опис крварења у ортопедској хирургији, лечења акутног крварења и нежељених ефеката трансфузије алогене крви. Описане су методе за смањење крварења у ортопедској хирургији које обухватају хируршку технику, контролисану интраоперативу хипотензију и интраоперативно коришћење пнеуматске повеске. У уводу су описани детаљно принципи механизма хемостазе и фибринолизе, као и главне фармакокинетичке и фармакодинамичке особине транексамичне киселине.

Комисија сматра да је наслов рада прецизно формулисан, а уводни део пружа целокупан приказ проблематике којом ће се бавити 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 транексамична киселина ефикасна у редукцији периоперативног крварења и употребе крви и крвних продуката код операције уградње тоталне протезе колена.

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 клиничка, проспективна рандомизована дупло слепа студија на Клиници за ортопедију и трауматологију у Клиничком центру Војводине. Студијом је обухваћено 98 болесника старијих од 18 година који су се подвргавали елективној операцији уградње тоталне протезе колена. Предложене методе рада су јасно формулисане према јединственом протоколу. Болесници су подељени у две групе, испитивана група је добијала транексамичну киселин. Интраоперативно и 24 часа постоперативно се пратио утицај транексамичне киселине на крварење, такође су се пратили лабораторијски параметри (хемоглобин, хематокрит, број тромбоцита..), као и употреба крви и крвних деривата. Бележили су се параметри постоперативног опоравка болесника као и евентуалне компликације.

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 графикана и табела, изнесени логичким редоследом уз тумачење сваког изнесеног резултата. Проистичу из опсежне анализе бројних параметара и свобухватно 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 јейка, јасан, перцизан 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 утицајем транексамичне киселине на периперативно крварење у ортопедској хирургији.

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

Закључци су приказани прегледно, темеље се и изведени су из добијених резултата и дискусије. Потврђене су постављене хипотезе да је

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

Литература је приказана кроз 115 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.Лукић – Шаркановић М, Гвозденовић Љ, Савић Д, Илић М.П, Јовановић Г.
Autologous blood transfusion in total knee replacement surgery. Vojnosanit pregl 2013;70(3):274-78.**M23**

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу изнетих резултата, а пратећи ефекте транексамичне киселине на периоперативно крварење након операција уградње тоталне протезе колена(ТПК), аутор изводи следеће најважније закључке:
Употреба транексамичке киселине:

1. статистички значајно смањује интраоперативно крварење код операција ТПК.
2. статистички значајно смањује укупно постоперативно крварење код операција ТПК.
3. статистички значајно смањује укупно периопераивно крварење, чиме је потврђена прва хипотеза овог истраживања.
4. значајно смањује степен постоперативног пада вредности хемоглобина, хематокрита и број тромбоцита
5. смањује употребу алогене крви за више од 40% тачније за 66,7%, чиме је потврђена друга хипотеза овог истраживања.
6. смањила је степен крварења, развој анемије и индиректно обезбедила бржи и квалитетнији непосредни постоперативни опоравак оперисаних болесника

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.

4. 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 ефикасности транексамичне киселине која је доказана у овом истраживању и њено увођење у ширу клиничку употребу може значајно допринети постоперативном опоравку болесника, смањити трошкове везане за примену крви и смањити ризике везане за примену крви као биолошког препарата. Ова фармаколошка интервенција је једноставна, нешкодљива и економски оправдана, обзиром на малу цену лека. Такође не мање важно је да се овом интервенцијом смањује потрошња алогене крви у ортопедској хирургији, чиме се крв рационалније користи и преусмерава за употребу у другим стањима као што су траума и политраума.

5. 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 Гордане Јовановић**, под насловом: „**Утицај транексамичне киселине на крварење у периперативном периоду код уградње тоталне протезе колена**“ прихвати, а кандидату омогући спровођење поступка јавне одбране.

ДАТУМ

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф. др Радмила Колак, председник

Проф. др Драган Савић, члан

Проф. др Душица Симић, 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.