

НАЗИВ ФАКУЛТЕТА: МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТИЗВЕШТАЈ 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**

1. Датум и орган који је именовео комисију- Научно наставно веће Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, датума 5.6.2014. године
2. Састав комисије са знаком 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:

**Проф. Др Душко Козић**, доктор медицинских наука, радиологија, неурорадиологија, изабран у звање ванредног професора 17.3.2010. године, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Институт за онкологију Војводине

**Проф. Др Томислав Цигић**, доктор медицинских наука, неурохирургија, изабран у звање редовног професора 1.9.2009. године, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, Клиника за неурохирургију- Клинички Центар Војводине

**Проф. Др Татјана Стошић Опинћал**, доктор медицинских наука, радиологија, неурорадиологија, изабрана у звање редовног професора 14.12.2011. године, Медицински факултет Универзитета у Београду, Клинички центар Србије.

**II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ**

1. Име, име једног родитеља, презиме: **Мирела, Ферид, Јуковић**
2. Датум рођења, општина, држава: **30. марта 1982. године, Прибој, Србија**
3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив: **Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду**
4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија: **2008., докторске студије клиничке медицине**
5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: -
6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: -

**III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ: ПРОГНОСТИЧКИ ЗНАЧАЈ КЛИНИЧКИХ И ПАРАМЕТАРА КОМПЈУТЕРИЗОВАНЕ ТОМОГРАФИЈЕ КОД ПАЦИЈЕНАТА СА ХРОНИЧНИМ СУБДУРАЛНИМ ХЕМАТОМОМ**

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

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

**Увод:** Хронични субдурални хематом (ХСДХ) је учестала и незанемарљива трауматска/нетрауматска интракранијална лезија, нарочито код пацијената старије животне доби. Симптоми пацијената са ХСДХ су разноврсни и често погрешно протумачени и лечени. Због наведених чињеница, ХСДХ представља велики изазов у дијагностици и терапији. Различити аутори истичу значај радиолошких параметара током дијагностике овог обољења и повезаност са клиничком сликом и неуролошким статусом пацијента, па је ово истраживање било усмерено у прецизној евалуацији поменутих параметара, њиховој предиктивној вредности и утицају на прогнозу исхода лечења.

**Циљ:** Генерални циљ истраживања је био да се испита учесталост пацијената са хроничним субдуралним хематомом на територији Војводине у периоду од 3 године; да се анализира старосна доб пацијената, полна дистрибуција обољења, утицај коморбидитета или фактора ризика на настанак ХСДХ; присуство или одсуство трауме која је допринела настанку ХСДХ, временски интервал од трауме до појаве симптома или знакова болести и да се омогући праћење ефекта терапије пацијената са овим обољењем. Специфични циљеви су обухватили: 1. утврђивање параметара компјутеризоване томографије који имају предиктивни значај у позитивном исходу лечења пацијената са хроничним субдуралним хематомом, 2. утврђивање клиничких параметара који имају предиктивни значај у позитивном исходу лечења пацијената са хроничним субдуралним хематомом, 3. добијање модела са највећом специфичношћу и сензитивношћу за предикцију исхода лечења, комбинацијом клиничких и параметара компјутеризоване томографије код пацијената са хроничним субдуралним хематомом.

**Материјал и методе:** Истраживање је обављено као проспективна трогодишња студија у периоду од априла 2010. до априла 2013. године у Клиничком Центру Војводине- Центру за радиологију и Клиници за неурохирургију и обухватила је 83 пацијената са дијагнозом хроничног субдуралног хематома. Сви испитаници су дијагностиковани употребом компјутеризоване томографије главе (ЦТ) и лечени на Клиници за неурохирургију КЦВ. Извори података су целокупна медицинска документација сваког пацијента од периода прве хоспитализације до њиховог отпуста, а укључује и податке везане за субјективни осећај о здравственом стању које су пацијенти усмено изнели 6 месеци након хоспиталног отпуста.

Резултати истраживања показују да је Глазговска Скала Кома (ГЦС) тј. ниво свести пацијента на хоспиталном пријему једини параметар са високом предиктивном вредношћу за клинички исход лечења пацијената са ХСДХ процењен преко Глазговске Скале Исхода (ГОС). Преостали радиолошки и клинички параметри (ширина хематома, померај медиосагиталне линије, дензитет хематома, старост пацијента) немају високу предиктивну вредност за клинички исход пацијената са хроничним субдуралним хематомом.

**Закључак:** На основу групе анализираних пацијената са ХСДХ није било могуће направити оптималан модел за предикцију исхода лечења комбинујући радиолошке и клиничке параметре. Појединачно посматрани радиолошки параметри нису имали високу предиктивну вредност за исход лечења пацијената са ХСДХ. Изолован клинички параметер- ГЦС- је једини високо предиктивни фактор за исход лечења пацијената са ХСДХ. Комбинација клиничких и радиолошких параметара даје високу вредност предвиђања клиничког исхода лечења, али само захваљујући изразито високој предиктивној вредности ГЦС. Из свега наведеног, компјутеризована томографија (ЦТ) има велики значај у раној дијагностици и праћењу терапије пацијената са ХСДХ, али не и у предиктивној вредности за њихов исход лечења.

Дисертација садржи 133 стране, 7 поглавља, 33 слике, 24 графикана, 148 референци и 4 прилога.

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

**Увод** докторске дисертације даје прецизан, јасан и веома детаљан увид у анатомију, хистологију, патофизиологију, епидемиологију, клиничку слику, дијагностику и терапију хроничног субдуралног хематома, а све праћено великим бројем слика што употпуњује приказ. **Циљ и хипотезе** докторске дисертације су јасно формиране и наведене у складу су са добијеним резултатима. **Материјал и методе** ове дисертације су адекватно коришћене- статистичке анализе су објашњене и у складу су са поменутих у пријави тезе. Добијени **резултати** су адекватно и општитрно приказани кроз импозантан број табела, графика и шема, а **закључци** тезе су јасно наведени и недвосмислени.

**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. **Juković M**, Kojadinović Z, Till V. Complete spontaneous resolution of compressive chronic subdural hematoma in a patient with liver failure. Med Glas (Zenica). 2012; 9 (2): 417-420. (M23)
2. **Juković M**, Till V, Bačkalić T, Karan M, Petrić G. The use of the Karnofsky index in the assesment of clinical state in patients with chronic subdural hematoma: the first observation from Vojvodina. Med Glas (Zenica). 2014; 11 (1): 132-137. (M51)
3. **Juković M**, Till V, Basta-Nikolić M, Donat D, Kadić V, Gvozdrenović K. Application of receiver operating characteristic (ROC) analysis in radiology: chronic subdural hematoma examples. (EPOS online). 2014. (M33)

#### **VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

Резултати истраживања указују да је од анализираних клиничких и ЦТ параметара, Глазговска Скала Кома (ГЦС) на хоспиталном пријему пацијента са хроничним субдуралним хематомом, најзначајнији фактор, са високом предиктивном вредности за исход лечења пацијента процењен преко Глазговске Скале Исхода (ГОС). Прогностички модел за исход лечења код ових пацијената није могао бити добијен, јер су преостали анализирани фактори (старост пацијента, ширина хематома мерена на ЦТ, дензитет хематома, померање у медиосагиталној линији) показали ниску снагу предикције за позитиван исход лечења. Иако су ЦТ параметри ХСДХ имали ниску снагу предикције, ЦТ је ипак метода избора за иницијалну дијагностику ХСДХ као и за праћење клиничког стања пацијента након третмана.

**VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА:** Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.

Кандидат др Мирела Јуковић је применила адекватне методе статистичке обраде и јасно приказала резултате истраживања употребом бројних графика, табела и шема. Децидно су истакнути сви значајни резултати истраживања. Тумачење резултата је у складу са добром научном праксом у медицинским истраживањима, потпомогнуто је великим бројем референци новијег датума, што говори у прилог актуелности ове теме. Комисија је става да су резултати јасно приказани и протумачени и даје позитивну оцену дисертације.

**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

Дисертација је написана у складу са наведеним образложењем у пријави тезе

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе

Дисертација садржи све битне елементе који су неопходни за целину докторске дисертације.

У њеној изради кандидаткиња је показала изузетно познавање проблематике истраживања, добро дефинисала циљеве рада, употребила одговарајуће статистичке методе, направила адекватан критички осврт на тему кроз дискусију и изнела конкретне закључке.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

Дисертација је оригиналан рад аутора и даје значајан научни допринос кроз анализу и тумачење хроничног субдуралног хематома, као неурохируршког ентитета, са клиничког и радиолошког аспекта. Дисертација, анализом статуса 83 пацијента, даје детаљан опис и приказ свих клиничких и радиолошких (ЦТ) параметара који имају прогностички значај за позитиван клинички исход лечења користећи РОЦ (engl. Receiver Operating Characteristic) анализу за добијање предиктивног модела.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања

Нема релеванних недостатака који би значајно утицали на промене у резултатима истраживања.

**X ПРЕДЛОГ :**

На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:

**Да се докторска дисертација “Прогностички значај клиничких и параметара компјутеризоване томографије код пацијената са хроничним субдуралним хематомом“ прихвати, а кандидату др Мирели Јуковић одобри одбрана.**

датум: 12. јун 2014. године

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ  
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф, др Душко Козић, радиолог, председник комисије

---

Проф. Др Томислав Цигић, неурохирург, члан комисије

---

Проф. Др Татјана Стошић Опинћал, радиолог, члан комисије

---

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