

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
1. Датум и орган који је именовао комисију 26.04.2016. године, Наставно-научно веће Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
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: 1. Проф. др Милан Матић , ванредни професор, ужа научна област дерматовенерологија, изабран у звање 2015. године, Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду, председник комисије 2. Проф. др Лидија Кандолф Секуловић , ванредни професор, ужа научна област дерматовенерологија, изабрана у звање 2012. године, Медицински факултет Војномедицинске академије, Универзитет одбране у Београду, члан комисије 3. Доц. др Тихомир Дуганџија , доцент, ужа научна област епидемиологија, изабран у звање 2012. год, Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду, члан комисије
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
1. Име, име једног родитеља, презиме: Татјана, Никола, Рош
2. Датум рођења, општина, држава: 10.11.1972., Нови Сад, Република Србија
3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду, доктор медицине
4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија 2007/2008, 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:

„Учесталост, врста и локализација премалигних и малигних лезија коже код болесника након трансплантације бубрега“

IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

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

Докторска дисертација кандидата је написана систематично, јасним и разумљивим стилем на 139 страница. Садржи све неопходне делове научног рада који су организовани у 9 поглавља: увод; циљеви; хипотезе; материјал и методе; резултати; дискусија; закључак; прилози и литература. Дисертација садржи 46 слика, 11 графикона и 76 табела. Литература са 163 домаће и стране библиографске јединице у складу је са важећим правилима за цитирање.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

1. **Наслов докторске дисертације јасно је и прецизно формулисан, и у складу је са садржајем рада.**

2. **Увод докторске дисертације** пружа основне податке о малигним туморима коже, преканцерозним лезијама коже и другим факторима ризика, хистолошком налазу у актинички оштећеној кожи, трансплантацији органа и имуносупресивној терапији која се користи у трансплантацији, са прегледом основних тренутно важећих ставова у области малигних тумора коже код трансплантираних пацијената

Увод је написан јасно, систематично и пружа свеобухватан увид у истраживану проблематику.

3. **Циљеви и хипотезе истраживања** формулисани су у складу са актуелно неразјашњеним научним питањима везаним за карактеризацију и ризик настанка кутаних малигнитета код трансплантираних пацијената, утицај имуносупресивне терапије и перилезионални хистолошки налаз фотооштећења коже.

Циљеви и хипотезе истраживања су јасно изложени, прецизно формулисани и омогућавају доношење конкретних закључака

4. **Материјал и методе** коришћене у раду јасно су и прецизно описане, одговарају принципима методологије научно-истраживачког рада у медицини и

омогућавају понављање истраживања. Дизајн истраживања обухвата огледну и контролну групу, потписани информисани пристанак свих испитаника, прикупљање релевантних података путем упитника, анализе медицинске документације, клиничког и дермоскопског прегледа, и хистопатолошку анализу биоптираног материјала. Методологија је адекватна и прихваћена у широј научној заједници, одговара постављеним циљевима и омогућава добијање конкретних и квалитетних научних резултата. Изабране методе дескриптивне и инференцијалне статистичке обраде података такође су адекватне и примерене истраживачком задатку.

Коришћени материјал и методе истраживања су савремени и у складу са постављеним циљевима и задацима.

5. **Резултати испитивања** произилазе из примењене методологије уз коришћење савремених статистичких метода. Подељени су у више целина због боље прегледности и логички се ослањају на проблематику изнету у уводу рада и на постављене циљеве истраживања. Резултати испитивања су јасно и стручно приказани текстуално, табеларно и графички, и обухватају: анализу узорка адекватног броја испитаника по демографским карактеристикама, факторима ризика за настанак малигнух тумора коже, налазима медицинске документације, клиничког и хистопатолошког прегледа, те резултате инференцијалне статистике са тестирањем постављених хипотеза.

Резултати произилазе из примењене методологије, а приказани су прегледно, разумљиво и на начин примерен типу података.

6. **Дискусија** је свеобухватна, јасно написана и подељена на мање целине у складу са дискутовањем конкретне теме истраживања. Кандидат аргументовано и критички анализира резултате истраживања и компарира их са релевантним наводима из литературе. Литературни подаци су адекватно одабрани, актуелни и релевантни за извођење валидних закључака из проучаване проблематике. Коментари и тумачења резултата су логични.

Дискусија добијених резултата је исцрпна, научно утемељена, те указује на завидно познавање проучаване проблематике уз критички осврт у односу на актуелну литературу.

7. **Закључци** су концизно представљени, јасни и прецизни. У потпуности су у складу са циљевима испитивања и правилно су изведени из добијених резултата и шире обрађени у дискусији.

Закључци произилазе из добро постављених циљева, прегледно су и логично изведени из резултата истраживања.

8. **Литература** цитирана у дисертацији је обимна, савремена и правилно одабрана према захтевима теме која се разматра.

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.

M23

1. **Roš T**, Gajić B, Gajinov Z, Ivkov-Simić M, Stojanović S, Golušin Z. Hydroxyurea and nonmelanoma skin cancers: report of three cases and review of the literature. *Vojnosanit Pregl*. In press (ID 10224)

M51

2. Stojanović S, Poljački M, **Roš T**. Dijagnostički značaj ultrazvuka u dermatologiji. *Med Pregl*. 2002;55(9-10):392-6.

M52

3. Poljački M, Jovanović M, Matović Lj, Lugonja B, Gajić B, **Roš T**. Topical photodynamic therapy. *Arch Oncol*. 2006;14(1-2):39-44.

M53

4. **Roš T**, Gajić B, Rajić N, Ivkov-Simić M, Gajinov Z. Basal cell carcinoma: a frequent challenge. *Serb J Dermatol Venereol*. 2012;4(1):5-17.

5. Gajić B, **Roš T**, Arapović A, Vučković N, Fejsa Levakov A. Multiple reticulohistiocytomas in an 88-year-old man: a case report. *Serb J Dermatol Venereol*. 2013;5(2):87-93.

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу добијених резултата истраживања формулисани су јасни закључци саопштени у 3 тачке, редоследом који одговара постављеним циљевима:

1. Пацијенти којима је трансплантиран бубрег имају статистички значајно већи ризик настанка сквамозелуларног карцинома, базозелуларног карцинома и меланома коже у односу на општу популацију
2. Дужина примене имуносупресивне терапије није статистички значајно утицала на појаву малигнух кутаних неоплазми, али је њихова појава статистички значајно била

повезана са кумулативном дозом азатиоприна и циклоспорина

3. У групи пацијената којима је трансплантиран бубрег степен перилезионалног фотооштећења изражен еластозом и лимфоцитном инфилтрацијом био је статистички значајно већи у кожи око малигних тумора

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

Кандидат је показао систематичан научно-истраживачки приступ у приказу резултата добијених истраживањем. Резултати истраживања у односу на постављене циљеве су приказани систематично, детаљно су обрађени и критички продискутовани. Графички прикази и табеле доприносе прегледности резултата. Подаци добијени у току истраживања су обрађени и анализирани помоћу адекватних статистичких тестова.

Начин приказа резултата истраживања, као и тумачење резултата примерени су, добро одабрани и прегледно изложени, те их Комисија оцењује позитивно.

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 написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе
Докторска дисертација садржи све битне елементе научно-истраживачког рада на основу којих би се истраживање могло поновити.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци
Дисертација описује карактеристике популације пацијената под посебним ризиком за настанак малигнитета коже, указује на потребу активног укључивања дерматолога у интердисциплинарни тим и даје препоруке за динамику праћења трансплантираних пацијената, о чему код нас није било публикованих истраживања, што је оригиналан научни допринос у области дерматоонкологије и имунологије у Србији. Посебан научни допринос је у области анализе хистолошких показатеља фотооштећења коже у имуносупримираних особа, о чему недостају радови и на интернационалном нивоу. Очекује се да резултати дисертације буду основ за даља истраживања у наведеним областима.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања

Докторска дисертација не садржи формалне нити суштинске недостатке који би могли утицати на резултате истраживања

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 да се докторска дисертација кандидата асист. др Татјане Рош, под насловом „Учесталост, врста и локализација премалигних и малигних лезија коже код болесника након трансплантације бубрега“ прихвати и да се кандидату одобри одбрана.

датум: 09.06.2016.

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф. др Милан Матић, ванредни професор
Медицински факултет Универзитета у Новом Саду

Проф. др Лидија Кандолф Секуловић, ванредни професор
Медицински факултет Војномедицинске академије
Универзитета одбране у Београду

Доц. др Тихомир Дуганџија, доцент
Медицински факултет Универзитета у Новом Саду

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.