



УНИВЕРЗИТЕТ ПРИВРЕДНА АКАДЕМИЈА У НОВОМ САДУ

СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ

**ОБРАЗАЦ ЗА ПИСАЊЕ ИЗВЕШТАЈА О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ
ДИСЕРТАЦИЈЕ/ДОКТОРСКОГ УМЕТНИЧКОГ ПРОЈЕКТА
-обавезна садржина-**

I. ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
1. Датум и орган који је именовео комисију 21. јул 2022. год. , Наставно –научно веће Стоматолошког факултета у Панчеву
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: <ol style="list-style-type: none">1. Др Живорад Николић, ван. проф., Клиничка стоматологија, 11.01.2021. год., Стоматолошког факултета у Панчеву,2. Др Владимир Биочанин , ван. проф. Клиничка стоматологија, 21.11.2018. год. Стоматолошког факултета у Панчеву,3. Др Зоран Татић, ред. проф., Орална хирургија, 15.06.2021. год., Медицинског факултета- Војномедицинске академије, Универзитета одбране у Београду.
I. ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
1. Име, име једног родитеља, презиме: Урош, Марјан, Марјановић
2. Датум рођења, општина, Република: 16.02.1986. год., Београд, Савски венац, Република Србија
3. Претходно стечено звање (датум и место одбране): доктор стоматологије, 01. јул 2022. год., Стоматолошки факултет Универзитета у Београду
4. Научна, односно уметничка област из које је претходно стечено звање: стоматолошке науке

5. Приказ стручних, научних, односно уметничких, радова (по категоријама):

M21 Рад у врхунском часопису међународног значаја

M22 Рад у истакнутом међународном часопису

M23 Рад у међународном часопису

1. Jovic Sasa, Brajkovic Denis O, Borilovic Milena, **Marjanovic Uros**, Brkic Marko, Kozomara Ruzica J, Stosic Srboljub M. Recurring myositis ossificans traumatica of temporal muscle: A case report. Vojnosanitetski pregled, (2021), vol. 78 br. 2, str. 255-260.
2. **Marjanovic Uros**, Jurisic Milan, Brkovic Bozidar B, Jakovljevic Aleksandar, Milicic Biljana, Marjanovic Marjan, Ivanovic Julija. Comparative clinical evaluation of two different techniques of local anaesthesia in the posterior mandible using 4% articaine with 1: 100,000 adrenaline. Vojnosanitetski pregled, (2017), vol. 74 br. 11, str. 1030-1035.
3. Gardasevic M, Petkovic-Curcin A, Vojvodic D, **Marjanovic U**, Djurdjevic D, Jovic S, et al. Assessment of efficacy of platelet rich plasma application in regeneration of the facial nerve in rabbits. VSP. 2022; (00): 48–48.

I. НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ/ДОКТОРСКОГ УМЕТНИЧКОГ ПРОЈЕКТА:

„ИСПИТИВАЊЕ ЕФИКАСНОСТИ ТЕРМИНАЛНЕ ТЕХНИКЕ АНЕСТЕЗИРАЊА У БОЧНОЈ РЕГИЈИ ДОЊЕ ВИЛИЦЕ ПРИМЕНОМ АРТИКАИНА КАО ЛОКАЛНОГ АНЕСТЕТИЧКОГ СРЕДСТВА“

IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ/ДОКТОРСКОГ УМЕТНИЧКОГ ПРОЈЕКТА:

Докторска дисертација др Уроша Марјановића под називом „Испитивање ефикасности терминалне технике анестезирања у бочној регији доње вилице применом артикаина као локалног анестетичког средства“ написана је на 69 страна, садржи девет табела, четири графикона, 15 слика, један прилог и 56 референци. Дисертација садржи кључне податке о завршном раду на српском и енглеском језику као и осам поглавља: увод, испитаници и методе, резултати, дискусија, закључци, литература, прилог и биографија.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ/ДОКТОРСКОГ УМЕТНИЧКОГ ПРОЈЕКТА:

У **уводу** дисертације је најпре дат осврт на терминологију, појам бола, потом анатомска разматрања од значаја, кратак историјат анестезије и технике извођења. Прегледом литературе обухваћене су бројне студије и изнети подаци о досадашњим достигнућима као и недостацима локалне анестезије.

Основни **циљеви** ове студије били су да се упореди анестетички ефекат 4% артикаина са адреналином 1:100.000 апликованог у бочном сегменту доње вилице терминалном локланом техником са ефектом постигнутим истим анестетичким раствором апликованим мандибуларном блок техником. Поред овог, посматрана је безбедност овог типа анестезије, односно, да ли сама техника има утицај на промену хемодинамских параметара. Такође је био циљ да се утврди може ли се у одређеним индикацијама у потпуности избећи, не увек поуздана и потенцијално опасна мандибуларна блок анестезија. Циљ је био формирати две групе испитаника: групу А код које применити две технике анестезије без икакве интервенције и групу Б код које извести и унапред планирану интервенцију. Испитати параметре бола код испитаника групе А и групе Б, забележити почетак, трајање анестезије и степен аналгезије код примене обе технике апликације анестетика. Код испитаника групе Б регистровати присуство и интензитет оперативног бола и присуство и време појаве постоперативног бола, код примене обе технике апликације анестетика. Статистичким методама утврдити да ли између две технике апликације анестетика постоје значајне разлике у праћеним параметрима безболности.

У поглављу **испитаници и методе** најпре је описан узорак клиничког истраживања и начин на који су прикупљани и бележени подаци. На крају овог поглавља описане су одговарајуће методе статистичке обраде података.

Резултати истраживања приказани су у трећем поглављу. Мерења и резултати клиничког испитивања приказани су табеларно и путем графикана. У првом делу овог поглавља приказани су резултати статистике структуре узорка клиничког истраживања групе А. Након ових резултата приказани су резултати статистике групе Б.

Поглавље **дискусија** садржи објашњење коришћене методологије и добијених резултата истраживања. Аутор пореди добијене резултете са резултатима бројних објављених студија. Аутор излаже сазнања и чињенице које доприносе укупном разумевању постављеног проблема. Такође су изнете неке претпоставке и опажања, као и смернице у ком правцу би требало да иду будућа истраживања.

У **закључку** је истакнут значај добијених резултата. Закључци су јасно формулисани и пружају одговоре на постављене циљеве.

У поглављу **литература** наведено је 56 референци цитиране по Ванкуверском стилу цитирања.

VI. ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу спроведеног истраживања и добијених резултата а у складу са постављеним циљевима изведени су следећи закључци:

1. Између терминалне локалне анестезије и мандибуларне блок анестезије применом 4% артикаина са 1:100000 адреналином, нема значајне разлике у времену у којем је почела анестезија од момента давања анестетика
2. Трајање анестезије значајно је дуже код мандибуларне блок анестезије
3. Ширина анестетичног поља значајно је већа код терминалне локалне анестезије
4. Степен аналгезије у мереним терминима 5 и 30 минута после апликације анестетика значајно се разликује само на појединачним зубима.

Докторска дисертација др Уроша Марјановића „Испитивање ефикасности терминалне технике анестезирања у бочној регији доње вилице применом артикаина као локалног анестетичког средства“ је несумњиво актуелна тема у области стоматологије.

Циљ истраживања је добро дефинисан, методологија коректна, а план рада јасан и детаљан.

VII. ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА

Сви резултати су јасно и прецизно приказани путем 9 табела и 4 графика.

Подаци су припремљени за статистичку анализу уношењем у рачунарску базу података (Excel softerski paket). Подаци добијени статистичким анализама приказани су табеларно са укљученим статистичким параметрима неопходним за доношење закључака у вези ових истраживања.

Дескриптивне статистике резултата у овој клиничкој студији добијене су коришћењем MEANS и FREQ процедура статистичког пакета SAS (SAS Institute 2010) за све испитиване особине. Средња вредност и медиана су за одговарајуће варијабле приказане као мере централне тенденције, док су стандардна девијација и коефицијент варијације приказани као мере дисперзије. Такође, приказана је величина узорка за сваку групу и приказане су минималне и максималне вредности за одговарајуће групе узорака (полови, старосне групе, групе на осонву анатомских карактеристика).

За сваку од две примењене технике анестезије приказане су одређене категорије које су праћене: почетак анестезије (пА) (минути), трајање анестезије (тА) (минути), присуство и интензитет оперативног бола (Об) (две категорије - без и са болом) и присуство и време појаве постоперативног бола (ПОб) (минути). За прве три категорије приказани су величина узорка, минималне и максималне вредности и израчунати средња вредност и медиана, стандардан девијација и коефицијент варијације. За присуство-одсуство оперативног бола приказана је учесталост за сваку од две технике анестезије.

За цео узорак приказане су измерене анатомске карактеристике (дебљина компакте вестибуларно и удаљеност мандибуларног канала вестибуларно): величина узорка, минималне и максималне вредности и израчунате средње вредности, медијане, стандардане девијације и коефицијент варијације.

Подаци ове експерименталне студије су тестираны Shapiro-Wilk тестом (UNIVARIATE процедура, опција NORMALTEST, SAS Institute 2010) ради провере нормалне дистрибуције и примене одговарајућих статистичких процедура. Потврђено је да у овом случају на тестирање разлика у варирању особина треба применити непараметарске анализе значајности.

Ради тестирања разлика између две технике анестезије целог узорка за сваку од четири особине које су мерене током и после анестезије коришћен је Wilcoxon-Mann-Whitney test (NPAR1WAY procedure, Wilcoxon-орсија) (SAS Institute 2010). Овај тест је непараметарски аналог Т-теста који се користи када зависна варијабла (четири мерене особине) нема нормалну дистрибуцију. Р-вредност од 0,05 је узета као гранична вредност за прихватање/неприхватање нулте хипотезе. Приказани су вредности Z-статистике и припадајућа Р-вредност.

С обзиром да је свака од две технике апликована код сваког пацијента у овој студији за сваког пацијента су тестиране разлике између примене две технике анестезије код четири особине мерене током и после примене анестезије. За ове анализе коришћен је Wilcoxon-signed-rank-sum тест (UNIVARIATE процедура, SAS Institute 2010), који се користи у случајевима када имамо повезана мерења, у овом случају, поређења два мерења на истом пацијенту. Приказани су вредности S-статистике и припадајућа Р-вредност.

Тумачење резултата истраживања је јасно, разумљиво и математички прецизно јер је базирано на савременим статистичким методама.

VIII. КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ/ДОКТОРСКОГ УМЕТНИЧКОГ ПРОЈЕКТА:

1. Да ли је докторска дисертација/докторски уметнички пројекат написан у складу са образложењем наведеним у пријави теме

Докторска дисертација је у потпуности написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме.

2. Да ли докторска дисертација/докторски уметнички пројекат садржи све битне елементе

Дисертација садржи све битне и потребне елементе.

3. По чему је докторска дисертација/докторски уметнички пројекат оригиналан допринос науци, односно уметности

Докторска дисертација својим оригиналним клиничким истраживањем указује на могућност примене терминалне анестезије артикаин хидрохлоридом у доњој вилици како при екстракција зуба тако и при уградњи имплантата. Овом техником се постиже потпуно обезбољавање оперативног поља у доњој вилици са минималним ризиком од компликација. На основу резултата овог истраживања примена артикаин хидрохлорида техником терминалног анестезирања у доњој вилици може се препоручити у свакодневној орално хируршкој и имплантолошкој пракси.

4. Недостаци докторске дисертације/докторског уметничког пројекта и њихов утицај на резултат истраживања

У дисертацији нису уочени недостаци који би утицали на добијене резултате истраживања.

IX. ПРЕДЛОГ:

На основу укупне оцене докторске дисертације/докторског уметничког пројекта, комисија предлаже:

- **да се докторска дисертација/докторски уметнички пројекат прихвати а кандидату одобри одбрана**

ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Др Живорад Николић, ван. проф.

Др Владимир Биочанин, ван. проф.

Др Зоран Татић, ред. проф.

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.