

ОБРАЗАЦ 3

Број одлуке	08. 11. 2024	Својерасно	Својерасно
Органа	05	11 8 84	

НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ

и

ВЕЋУ ЗА МЕДИЦИНСКЕ НАУКЕ

УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

На седници Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу одржаној 17.10.2024. године (број одлуке: IV-03-724/13) одређени смо за чланове Комисије за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације под насловом: „Постпартално испитивање утицаја COVID 19 на постелично ткиво код пацијенткиња инфицираних током трудноће”, и испуњености услова кандидата Марија Бићанин Илић, асистент и предложеног ментора Александр Димитријевић, редовни професор за израду докторске дисертације.

На основу података којима располажемо достављамо следећи:

ИЗВЕШТАЈ

О ОЦЕНИ НАУЧНЕ ЗАСНОВАНОСТИ ТЕМЕ И ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА КАНДИДАТА И ПРЕДЛОЖЕНОГ МЕНТОРА ЗА ИЗРАДУ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о теми докторске дисертације
1.1. Наслов докторске дисертације:
“Постпартално испитивање утицаја COVID 19 на постелично ткиво код пацијенткиња инфицираних током трудноће”
1.2. Научна област докторске дисертације:
медицина
1.3. Образложење теме докторске дисертације (до 15000 карактера):
<p>1.3.1. Дефинисање и опис предмета истраживања</p> <p>Планирана студија би обухватила популацију трудница које су се породиле у старости трудноће од 24. до 42. недеља гетсације, животне доби од 18 до 43 година, са подручја Шумадијског округа, праћених у периоду од дијагностикованог позитивног SARS-COV2 теста до отпуста новорођенчета са одељења неонатологије и мајке са одељења бабињара. Студија би била спроведена на ГАК УКЦ Крагујевац за шта је прибављена одлука етичког одбора ове установе заведена под бројем 01/21/18. Код свих пацијенткиња укључених у студију након потписивања информисаног пристанка прикупљани би били узорци крви непосредно пред порођај, код новорођенчета из крвих судова пупчаника ради испитивања биомаркера оксидативног стреса,</p>

постељично ткиво ради одређивања патохистолошких промена насталих као последица COVID 19 и спровођења имунохистохемијских анализа на присуство ACE2 рецептора и крви новорођенчета након рођења ради одређивања IgM на SARS-COV2.

1.3.2. Полазне хипотезе

1. Постоји статистички значајна разлика у учесталости патохистолошких промена постељичног ткива код пацијенткиња код којих је потврђена SARS COV 2 инфекција у односу на контролну групу
2. Могућа је вертикална трансмисија SARS COV 2 са мајке на плод
3. Постоји статистички значајан повишен ниво биомаркера оксидативног стреса у крви мајке и пупчаника.
4. Постоји статистички значајна разлика у неонаталном исходу новорођенчади мајки оболелих од COVID 19 у односу на контролну групу.

1.3.3. План рада

Труднице које код којих је током трудноће дијагностикован позитиван брзи антигенски тест или PCR тетс на присуство SARS-COV 2 вируса интензивно би биле праћене током епизоде инфекције све до порођаја. Контролну групу чиниле би труднице сличних популационих карактеристика које негирају вирусну инфекцију током трудноће, а код којих је на пријему на акушерско одељење добијен негативан резултат спроведеног серолошког испитивања на присуство IgG и IgM антитела на SARS-COV2. Код обе групе трудница које се примају на акушерско одељење ради порођаја најпре би био узет назофарингеални брис ради брзог антигенског тета/PCR теста на присуство SARS COV2. Након порођаја извршило би се прикупљање узорак и то: крви мајке непосредно пред порођај и крв из пупчаника након порођаја ради испитивања биомаркера оксидативног стреса, постељичног ткива, (пресек који би обухватао целу дебљину постељице заједно са овојцима и један пресек пупчаника за патохистолошку анализу, фиксирана најпре, 48ч у раствору формалина како би се елиминисала инфективност материјала), крв новорођенчета ради испитивања присуства IgM антитела, назофарингеални брис новорођенчета (код групе испитаница које имају доказано присуство SARS COV2 унутар 14 дана који су претходили порођају)

1.3.4. Методе истраживања

Истраживање је осмишљено као ретроспективно-проспективна клиничка кохортна студија. Методе које би се користиле су:

1. H&E бојење ради одређивања патохистолошких промена дефинисаних према амстердамском консензусу за патологију постељице, MVM, FVM и инфламаторног порекла (хистиоцитног вилитиса, вилитиса, фунизитиса и хориоамнионитиса),
2. Макроскопски изглед постељице и пупчаника, присуство меконијалних мрља, маса постељице, однос масе постељице и телесне масе новорођенчета
3. Имунохистохемијски налаз ACE2 рецептора на површини синциотиотрофобласта, као и CD68 на присуство макрофага.
4. Из плазме и лизата еритроцита биохемијска анализа вредности параметара антиоксидативног система заштите, као и про-оксиданаса: индекс липидне пероксидације мерен као TBARS, азот моноксид у форми нитрита (NO_2^-), супероксид анјон радикал (O_2^-) и водоник пероксид (H_2O_2), каталаза (CAT), супероксид дизмутаза (SOD), редуковани глутатион (GSH).
4. Серолошки налаз IgM SARS COV2 антитела у венској крви новорођенчета (ELISA методом)

5. Апгар скор новорођенчета (прво и пето-минутни), телесна маса на рођењу, трајање гестације (у недељама), дужина хоспитализације на неонатолошком одељењу (у данима), пријем на интензивно одељење неонатологије

1.3.5. Циљ истраживања

1. Утврдити типове и учесталост патохистолошких промена постеличног ткива код пацијенткиња код којих је у трудноћи потврђена инфекција SARS COV 2 и упоредити их са контролном групом
2. Утврдити присуство (ACE2) рецептора на ћелијама синциотрофобласта имунохистохемијским методама.
3. Утврдити присуство IgM At у крви новорођенчета ради доказивања могућности вертикалне трансмисије на плод.
4. Утврдити из плазме и лизата еритроцита вредности параметара антиоксидативног система заштите, као и про-оксиданаса: индекс липидне пероксидације мерен као TBARS, азот моноксид у форми нитрита (NO₂-), супероксид анион радикал (O₂-) и водоник пероксид (H₂O₂), каталаза (CAT), супероксид дизмутаза (SOD), редуковани глутатион (GSH).
5. Утврдити неонатални исход: Апгар скор, телесну тежину новорођенчета, пријем на одељење интензивне неге, дужину боравка на одељењу неонатологије

1.3.6. Резултати који се очекују

Очекује се да ће резултат ове студија показати да постоји статистички значајна разлика заступљености патохистолошких променама постеличног ткива код пацијенткиња оболелих од COVID 19 у трудноћи, што би заједно са очекиваним резултатима повишеног оксидационог стреса мајке и новорођенчета сврстало ове трудноће у групу виокоризичних, те указало на потребу интензивног праћења трудноће, планирања термина и начина завршавања трудноће, континуираног интрапарталног надзора од стране гинеколога и доступност интензивне неонатолошке службе непосредно по рађању, и потребу за неонатолошким надзором током периода хоспитализације новорођенчета.

Резултати евентуалне вертикалне трансмисије на плод допринели би креирању протокола о начину праћења трудноће у односу на триместар у коме се догодила инфекција, о термину и начину завршавања трудноће, потреби за изолацијом мајке и новорођенчета, неодложно доступним интензивним неонатолошким надзором, омогућавању контакта кожа на кожу, смерница за безбедно дојење.

1.3.7. Оквирни садржај докторске дисертације са предлогом литературе која ће се користити (до 10 најважнијих извора литературе)

УВОД

Пацијенти оболели од COVID 19 имају теоретски повећан ризик за развој томбоемболијских компликација. Поремећај коагулације у трудноћи и оштећење ендотела дејством вируса су додатни фаворизујући фактор за настанак патолошких промена унутар постелице.

МТЕРИЈАЛ И МЕТОД

Ретроспективно- проспективна кохортна студија која би обухватила труднице лечене на ГАК КЦ Крагујевац код којих је из назофарингеалног бриса брзим антигенским тестом и/или RT-PCR тестом потврђено присуство SARS COV-2. Контролну групу би представљале труднице са негативним налазом RT-PCR теста и

одсуством IgG и IgM SARS COV 2 антитела. Из крви мајке и крви пупчаника одређивани би били биомаркери оксидативног стреса. Након порођаја узет би био узорак постелице, пупчаника и плодових овојака ради хистопатолошке анализе према Амстердамском консензусу, са имунохистохемијском анализом на присуство ACE2 рецептора, S протеина SARS COV 2 и CD68 на присуство макрофага. Документован би био перинатални исход у обе групе пацијенткиња и одређен ниво SARS COV IgM антитела из крви новорођенчади.

ОЧЕКИВАНИ РЕЗУЛТАТИ

Очекујемо да хисопатолошким налазом доминирају промене класификоване као FVM и MVM, појаву вилитиса и некротичних фокуса. Очекујемо повишен ниво оксидативног стреса у популацији оболелих трудница као и измењен редокс статус новорођенчета.

ЗАКЉУЧАК

Подаци добијени овом студијом имали би значај у процени користи и ризика за ординирање антикоагуланте терапије код трудница оболелих од COVID 19 у циљу спречавања настанка перфузионих промена у постелици. Указали би на потребу за суплементацијом антиоксидансима. Помогли би у стварању протокола о надзору и начину завршавања ових трудноћа и потреби за интензивним неонатолошким надзором над новорођенчетом.

1. Lye P, Dunk CE, Zhang J, Wei Y, Nakpu J, Hamada H, et al. ACE2 Is Expressed in Immune Cells That Infiltrate the Placenta in Infection-Associated Preterm Birth. *Cells*. 2021 Jul 8;10(7):1724.
2. Lamouroux A, Attic-Bitach T, Martinovic J, Leruez-Ville M, Ville Y. Evidence for and against vertical transmission for severe acute respiratory syndrome coronavirus 2. *Am J Obstet Gynecol*. 2020 Jul;223(1):91.e1-91.e4.
3. Flannery DD, Gouma S, Dhudasia MB, Mukhopadhyay S, Pfeifer MR, Woodford EC, et al. Assessment of Maternal and Neonatal Cord Blood SARS-CoV-2 Antibodies and Placental Transfer Ratios. *JAMA Pediatr*. 2021 Jun 1;175(6):594.
4. Chen G, Liao Q, Ai J, Yang B, Bai H, Chen J, et al. Immune Response to COVID-19 During Pregnancy. *Front Immunol*. 2021 May 3;12.
5. Resta L, Vimercati A, Cazzato G, Fanelli M, Scarcella SV, Ingravallo G, et al. SARS-CoV-2, Placental Histopathology, Gravity of Infection and Immunopathology: Is There an Association? *Viruses*. 2022 Jun 18;14(6):1330.
6. Shanes ED, Mithal LB, Otero S, Azad HA, Miller ES, Goldstein JA. Placental Pathology in COVID-19. *Am J Clin Pathol*. 2020 Jun 8;154(1):23–32.
7. Prabhu M, Cagino K, Matthews K, Friedlander R, Glynn S, Kubiak J, et al. Pregnancy and postpartum outcomes in a universally tested population for SARS-CoV-2 in New York City: a prospective cohort study. *BJOG*. 2020 Nov 13;127(12):1548–56.
8. Hosier H, Farhadian SF, Morotti RA, Deshmukh U, Lu-Culligan A, Campbell KH, et al. SARS-CoV-2 infection of the placenta. *Journal of Clinical Investigation*. 2020 Aug 17;130(9):4947–53.
9. Parks WT, Catov JM. The Placenta as a Window to Maternal Vascular Health. *Obstet Gynecol Clin North Am*. 2020 Mar;47(1):17–28.
10. Schwarz KB. Oxidative stress during viral infection: A review. *Free Radic Biol Med*. 1996 Jan 1;21(5):641–9.

1.4. Веза са досадашњим истраживањем у овој области уз обавезно навођење до 10 релевантних референци:

Постоје докази да би инфекција током трудноће може довести до повећаног ризика за здравље труднице и новорођенчета (1,2) Хемостатске промене и висок ниво тромбоеболијских компликација забележени су код пацијената оболелих од COVID 19 (3). Подаци досадашњих студије су контрадикторни, те поједине показују значајано већи број патохистолошких промена унутар постељице сврстаних као MVM (Maternal vascular malperfusion), друге пак значајнији проценат промена по типу FMV (fetal vascular malperfusion), док поједине бележе инфламаторне лезије попут хроничног хистиоцитног вилитиса, вилитиса, фунизитиса и хориоамнионитиса (4,5,6,7). ACE2 рецептор се налази у кардиоваскуларном систему, ткиву црева, масном ткиву, плућима, бубрезима и другим ткивима. Присуство ових рецептора на хуманим ендометријалним ћелијама је дискутабилно и тема је актуелних студија(5,6,7). Ограничен број студија показао је могућност вертикалне трансмисије са мајке на плод користећи RT-PCR детекцију вируса у назофарингеалном брису новорођенчета, *in situ* хибридизацију у постељници, имунихистохемијске метода детекције вирусних протеина и присуство IgM класе антитела код новорођенчета (3,8,9,10).

1. Shanes ED, Mithal LB, Otero S, Azad HA, Miller ES, Goldstein JA. Placental Pathology in COVID-19. *Am J Clin Pathol*. 2020 Jun 8;154(1):23–32.
2. Prabhu M, Cagino K, Matthews K, Friedlander R, Glynn S, Kubiak J, et al. Pregnancy and postpartum outcomes in a universally tested population for SARS-CoV-2 in New York City: a prospective cohort study. *BJOG*. 2020;127(12):1548–56.
3. D’Souza R, Malhamé I, Teshler L, Acharya G, Hunt BJ, McLintock C. A critical review of the pathophysiology of thrombotic complications and clinical practice recommendations for thromboprophylaxis in pregnant patients with COVID-19. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2020;99(9):1110–20.
4. Hosier H, Farhadian SF, Morotti RA, Deshmukh U, Lu-Culligan A, Campbell KH, et al. SARS-CoV-2 infection of the placenta. *Journal of Clinical Investigation*. 2020;130(9):4947–53.
5. Parks WT, Catov JM. The Placenta as a Window to Maternal Vascular Health. *Obstet Gynecol Clin North Am*. 2020;47(1):17–28.
6. Hsu AL, Guan M, Johannesen E, Stephens AJ, Khaleel N, Kagan N, et al. Placental SARS-CoV-2 in a pregnant woman with mild COVID-19 disease. *J Med Virol*. 2021;93(2):1038–44.
7. Smithgall MC, Liu-Jarin X, Hamele-Bena D, Cimic A, Mourad M, Debelenko L, et al. Third-trimester placentas of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2)-positive women: histomorphology, including viral immunohistochemistry and *in-situ* hybridization. *Histopathology*. 2020;77(6):994–9.
8. Gulersen M, Prasannan L, Tam Tam H, Metz CN, Rochelson B, Meirowitz N, et al. Histopathologic evaluation of placentas after diagnosis of maternal severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection. *Am J Obstet Gynecol MFM*. 2020;2(4):100211.
9. Schwarz KB. Oxidative stress during viral infection: A review. *Free Radic Biol Med*. 1996;21(5):641–9.
10. Corbetta-Rastelli CM, Altendahl M, Gasper C, Goldstein JD, Afshar Y, Gaw SL. Analysis of placental pathology after COVID-19 by timing and severity of infection. *Am J Obstet Gynecol MFM*. 2023;5(7):100981.

1.5. Оцена научне заснованости теме докторске дисертације:

Комисија је утврдила да се ради о оригиналном научном делу које има за циљ да испита учесталост патохистолошких промена унутар постељичног ткива код пацијенткиња које су током трудноће оболеле од COVID 19. Предложена тема је научно оправдана, дизајн

<p>истраживања је прецизно постављен и дефинисан, а методологија је јасна.</p> <p>Комисија предлаже наставно-научном већу Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу да прихвати тему докторске дисертације кандидата др Марије Бићанин Илић „Поспартално испитивање утицаја COVID 19 на постелјично ткиво код пацијенткиња инфицираних током трудноће“ и одобри њену изравду.</p>
<p>2. Подаци о кандидату</p>
<p>2.1.Име и презиме кандидата:</p>
<p>Марија Бићанин Илић</p>
<p>2.2.Студијски програм докторских академских студија и година уписа:</p>
<p>Докторске академске студије – хумана репродукција и развој, 2008. године</p>
<p>2.3.Биографија кандидата (до 1500 карактера):</p>
<p>Др Марија Бићанин Илић рођена је 19.03.1981. у Прокупљу. Основну школу и Гимназију завршила је одличним успехом, као носилац дипломе „Вук С. Караџић“. Медицински факултет Универзитета у Нишу уписала је 2000. год, а дипломирала 2007. са просеком 8.84. и одбрањеним дипломским радом „Хабитуални побачаји“ са оценом 10.</p> <p>Од 2009. год запослена је на Клиници за Гинекологију и акушерство Клиничког центра у Крагујевцу, најпре као клинички лекар, а од 2018. год након завршених специјалистичких студија одличном оценом, као лекар специјалиста гинекологије и акушерства на месту шефа одсека оперативног акушерства. Од 21.01.2020. год изабрана је на Факултету медицинских наука Универзитета у Крагујевцу у звање асистента за ужу научну област Гинекологија и акушерство. Студент је треће године Докторских академских студија, смера „Хумана репродукција и развој“, усмени докторски испит положила је 2010. год оценом 10.</p> <p>Учесник је многобројних домаћих и страних научних скупова. Од 2019. едукатор је УНИЦЕФ-овог програма КМЕ „Подршка дојењу“. Члан је Лекарске коморе и Српског лекарског сруштва. Познаје рад на рачунару, говори енглески, немачки и руски језик.</p>
<p>2.4.Преглед научноистраживачког рада кандидата (до 1500 карактера):</p>
<p>Марија Бићанин Илић активно учествује у научно-истраживачком раду, поље интересовања су јој гинеколошка онкологија и високоризичне трудноће. Учесник је бројних научних скупова и тренутно је активни учесник на три научна пројекта на факултету медицинских наука. Секретар је катедре за специјалистику наставу из гинекологије и акушерства и асистент у настави те активно учествује у организацији и извођењу наставе на Факултету медицински наука у Крагујевцу.</p>
<p>2.5.Списак објављених научних радова кандидата из научне области из које се пријављује тема докторске дисертације (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број¹, категорија):</p>
<p>1. Bicanin-Ilic M, Ilic I, Dimitrijevic A, Mujkovic S, Jovic N, Rakic D, Arsenijevic N, Nikolic-Turnic T, Balovic G, Peric A, Mitrovic A. Case report: Spontaneous rupture of leiomyosarcoma uteri 8 months after primary laparoscopic surgery of STUMP. <i>Frontiers in Medicine</i>. 2024;11:1407546. doi:10.3389/fmed.2024.1407546. M22</p> <p>2. Bicanin Ilic M, Dimitrijevic A. The Incidence Of Adolescent Pregnancy At Clinic Of Gynecology And Obstetrics Of Clinical Center Kragujevac. <i>Ser J Exp Clin Res</i>. 2019; DOI: 10.2478/sjecr-2019-0028. M51</p>

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

<ol style="list-style-type: none"> 3. Bicanin Ilic M, Dimitrijevic A, Ilic I. Roles Of Oxidative Stress In Polycystic Ovary Syndrome. Ser J Exp Res. 2019; DOI: 10.2478/sjecr-2019-0059. M51 4. Ilic I, Bicanin Ilic M, Dimitrijevic A. Mullerian Duct Anomalies-Diagnostic Imaging In Pediatric And Adolescent Population. Ser J Exp Clin Res. 2019; DOI: 10.2478/sjecr-2019-0058. M51 5. Rakic D, Joksimovic Jovic J, Jakovljevic V, Zivkovic V, Nikolic M, Sretenovic J, Nikolic M, Jovic N, Bicanin Ilic M, Arsenijevic P, Dimitrijevic A. High Fat Diet Exaggerate Metabolic and Reproductive PCOS Features by Promoting Oxidative Stress: An Improved EV Model in Rats. Medicina. 2023;59(6):1104. doi: 10.3390/medicina59061104. M23 6. Rakic D, Jakovljevic V, Jovic N, Bicanin Ilic M, Dimitrijevic A, Vulovic T, Arsenijevic P, Sretenovic J, Nikolic M, Petrovich Fisenko V, Bolevich S. The potential of SGLT-2 inhibitors in the treatment of polycystic ovary syndrome: the current status and future perspectives. Biomedicines. 2023;11(4):998. doi: 10.3390/biomedicines11040998. M23 7. Jovic N, Milovanovic M, Jovic JJ, Ilic MB, Rakic D, Milenkovic V, Stojanovic B, Milovanovic J, Arsenijevic A, Arsenijevic N, Varjadic M. The Expression of IL-1β Correlates with the Expression of Galectin-3 in the Tissue at the Maternal–Fetal Interface during the Term and Preterm Labor. Journal of Clinical Medicine. 2022;11(21):6521. doi: 10.3390/jcm11216521. M22
<p>2.6. Оцена испуњености услова кандидата у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):</p>
<p>На основу увида у резултате досадашње научно-истраживачке активности и публиковане радове, Комисија закључује да кандидат др Марија Бићанин Илић има објављен један рад у целини у часопису М22 категорије као први аутор те су тиме испуњени сви услови у складу са студијским програмом предвиђени Законом о високом образовању, Правилником о пријави, изради и одбрани докторске дисертације Универзитета у Крагујевцу и статутом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу.</p>
<p>3. Подаци о предложеном ментору</p>
<p>3.1. Име и презиме предложеног ментора:</p>
<p>Александра Димиријевић</p>
<p>3.2. Звање и датум избора:</p>
<p>Редовни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу, мај 2022.г</p>
<p>3.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:</p>
<p>Медицинске науке, гинекологија и акушерство</p>
<p>3.4. НИО у којој је запослен:</p>
<p>Факултет медицинских наука Универзитета у Крагујевцу</p>
<p>3.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова за ментора у складу са Стандардом 9 (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Milovanovic JR, Milovanovic OZ, Tomic Lucic A, Djokovic J, Cvetkovic T, Zivanovic S, Varjaktarevic A, Pantovic S, Radovanovic M, Dimitrijevic A, Jankovic S, Velickovic Radovanovic R. The significant role of dietary intake of vitamin D in non-menopausal women health. Women Health. 2021;61(5):420-430. DOI:10.1080/03630242.2021.1917480. M22 2. Sosic GM, Jovic ND, Rakic BM, Dimitrijevic AB, Varjadic MR. Association Between Inherited Thrombophilia in Pregnancy and Micronucleus Frequency in Peripheral Blood Lymphocytes.”

- Balkan journal of medical genetics 2017;20:11-18. doi:10.1515/bjmg-2017-0024. **M23**
3. Ilic I, Babic G, Dimitrijevic A, Ilic M, Sipetic Grujicic S. Internal consistency and validity of the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) in women with abnormal Pap smear in Serbia. *Women & health* 2021;61(4): 363-371. doi:10.1080/03630242.2021.1893244. **M22**
 4. Zoricic DI, Despot AL, Tikvica-Luetic ALj, Belci DL, Becic DI, Protrka ZM, Arsenijevic PS, Dimitrijevic AB. Three-dimensional reconstructed coronal plane in detection and differentiation of congenital uterine malformations. *Clin Exp Obstet Gyn.* 2018;45(3):361-366. DOI: [10.12891/ceog4030.2018](https://doi.org/10.12891/ceog4030.2018). **M23**
 5. Ilic I, Babic G, Dimitrijevic A, Ilic M, Sipetic Grujicic S. Reliability and validity of the Center for Epidemiologic Studies Depression (CES-D) scale in Serbian women with abnormal Papanicolaou smear results. *International journal of gynecological cancer* 2019;29(6):996-1002. doi:10.1136/ijgc-2019-000219. **M21**
 6. Bicanin-Ilic M, Ilic I, Dimitrijevic A, Mujkovic S, Jovic N, Rakic D, Arsenijevic N, Nikolic-Turnic T, Balovic G, Peric A, Mitrovic A. Case report: Spontaneous rupture of leiomyosarcoma uteri 8 months after primary laparoscopic surgery of STUMP. *Frontiers in Medicine.* 2024;11:1407546. doi:10.3389/fmed.2024.1407546. **M22**
 7. Rakic D, Joksimovic Jovic J, Jakovljevic V, Zivkovic V, Nikolic M, Sretenovic J, Nikolic M, Jovic N, Bicanin Ilic M, Arsenijevic P, Dimitrijevic A. High Fat Diet Exaggerate Metabolic and Reproductive PCOS Features by Promoting Oxidative Stress: An Improved EV Model in Rats. *Medicina.* 2023;59(6):1104. DOI: 10.3390/medicina59061104. **M23**
 8. Rakic D, Jakovljevic V, Jovic N, Bicanin Ilic M, Dimitrijevic A, Vulovic T, Arsenijevic P, Sretenovic J, Nikolic M, Petrovich Fisenko V, Bolevich S. The potential of SGLT-2 inhibitors in the treatment of polycystic ovary syndrome: the current status and future perspectives. *Biomedicines.* 2023;11(4):998. DOI: 10.3390/biomedicines11040998. **M23**
 9. Protrka ZM, Arsenijevic PS, Jovic N, Zivanovic S, Djuric JM, Dimitrijevic AB. A case of uterine torsion in term pregnancy associated with placental abruption and intrauterine fetal demise. *Clin Exp Obstet Gyn.* 2018;45(2):287-289. DOI:10.12891/ceog3846.2018. **M23**
 10. Arsenijevic P, Zivanovic A, Protrka Z, Dimitrijevic A, Sorak M, Vulovic T, Globarevic GV, Vilendecic Z, Andric B, Arsenijevic S. Cervical breaking point; a phenomenon unveiled during continuous controllable balloon dilatation. *Clin Exp Obstet Gynecol.* 2018;45(6):2018. DOI: 10.12891/ceog4227.2018. **M23**

3.6. Spisak referenci kojima se dokazuje kompetentnost mentora u vezi sa predloženom temom doktorske disertacije (autori, naslov rada, volumen, godina objavljivanja, stranice od-do, DOI broj, kategorija):

1. Milovanovic JR, Milovanovic OZ, Tomic Lucie A, Djokovic J, Cvetkovic T, Zivanovic S, Barjaktarevic A, Pantovic S, Radovanovic M, Dimitrijevic A, Jankovic S, Velickovic Radovanovic R. The significant role of dietary intake of vitamin D in non-menopausal women health. *Women Health.* 2021;61(5):420-430. DOI:10.1080/03630242.2021.1917480. **M22**
2. Sosic GM, Jovic ND, Rakic BM, Dimitrijevic AB, Varjacic MR. Association Between Inherited Thrombophilia in Pregnancy and Micronucleus Frequency in Peripheral Blood Lymphocytes.” *Balkan journal of medical genetics* 2017;20:11-18. doi:10.1515/bjmg-2017-0024. **M23**
3. Zoricic DI, Despot AL, Tikvica-Luetic ALj, Belci DL, Becic DI, Protrka ZM, Arsenijevic PS, Dimitrijevic AB. Three-dimensional reconstructed coronal plane in detection and differentiation of congenital uterine malformations. *Clin Exp Obstet Gyn.* 2018;45(3):361-366. DOI:10.12891/ceog4030.2018. **M23**
4. Rakic D, Joksimovic Jovic J, Jakovljevic V, Zivkovic V, Nikolic M, Sretenovic J, Nikolic M, Jovic N, Bicanin Ilic M, Arsenijevic P, Dimitrijevic A. High Fat Diet Exaggerate Metabolic

<p>and Reproductive PCOS Features by Promoting Oxidative Stress: An Improved EV Model in Rats. <i>Medicina</i>. 2023;59(6):1104. DOI: 10.3390/medicina59061104. M23</p> <p>5. Protrka ZM, Arsenijevic PS, Jovic N, Zivanovic S, Djuric JM, Dimitrijevic AB. A case of uterine torsion in term pregnancy associated with placental abruption and intrauterine fetal demise. <i>Clin Exp Obstet Gyn</i>. 2018;45(2):287-289. DOI:10.12891/ceog3846.2018. M23</p>
<p>3.7. Да ли се предложени ментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?</p>
<p>ДА</p>
<p>3.8. Оцена испуњености услова предложеног ментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):</p>
<p>Проф др Александра Димитријевић редовни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област гинекологија и акушерство испуњава све услове Стандарда 9, Правилника о стандардима и поступку за акредитацију студијских програма на високошколским установама, у делу који се односи на Докторске студије. Уједно налази се на листи ментора акредитованог студијског програма ДАС -Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу. Такође има довољан број референци којима се доказује компетентност ментора у вези са предложеном темом докторске дисертације.</p>
<p>4. Подаци о предложеном коментору</p>
<p>4.1. Име и презиме предложеног коментора:</p>
<p>[унос]</p>
<p>4.2. Звање и датум избора:</p>
<p>[унос]</p>
<p>4.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:</p>
<p>[унос]</p>
<p>4.4. НИО у којој је запослен:</p>
<p>[унос]</p>
<p>4.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова коментора у складу са Стандардом 9 (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број*, категорија):</p>
<p>[унос]</p>
<p>4.6. Списак референци којима се доказује компетентност коментора у вези са предложеном темом докторске дисертације (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):</p>
<p>[унос]</p>
<p>4.7. Да ли се предложени коментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?</p>
<p>[изаберите]</p>
<p>4.8. Оцена испуњености услова предложеног коментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):</p>


[унос]

5. ЗАКЉУЧАК

На основу анализе приложене документације Комисија за писање извештаја о оци научне заснованости теме и испуњености услова кандидата и предложеног ментора предлаже да се кандидату Марији Бићанин Илић одобри израда докторске дисертације под насловом „Поспартално испитивање утицаја COVID 19 на постелично ткиво код пацијенткиња инфицираних током трудноћ” и да се за ментора/коментора именује Александра Димитријевић, редовни професор / [име и презиме коментора], [звање].

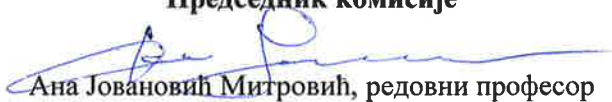
*Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

Чланови комисије:

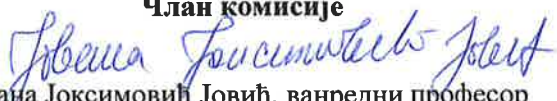

Александар Живановић, редовни професор
Факултета медицинских наука универзитета у
Крагујевцу

Научна област Гинекологија и акушерство

Председник комисије


Ана Јовановић Митровић, редовни професор
Медицински факултет Универзитета у Београду
Научна област Гинекологија и акушерство

Члан комисије


Јована Јоксимовић Јовић, ванредни професор
Факултет медицинских наука Универзитета у
Крагујевцу
Научна област Физиологија

Члан комисије