

ОБРАЗАЦ 3

НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ
ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ

ПРИМЕРКА		02. 10. 2024.	
Општед	Вид	Примет	Вредност
05	9924		30

и

ВЕЋУ ЗА МЕДИЦИНСКЕ НАУКЕ
УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

На седници Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу одржаној 22.1.2024. године (број одлуке: IV-03-12/17) одређени смо за чланове Комисије за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације под насловом: „Процена параметара оксидационог стреса и маркера инфламације код пацијената са декубиталним лезијама изазваним зубним протезама”, и испуњености услова кандидата Немање Окичића, доктора стоматологије и предложеног ментора Марка Милосављевића, доцента 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 ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о теми докторске дисертације

1.1. Наслов докторске дисертације:

Процена параметара оксидационог стреса и маркера инфламације код пацијената са декубиталним лезијама иззваним зубним протезама

1.2. Научна област докторске дисертације:

Медицина

1.3. Образложение теме докторске дисертације (до 15000 карактера):

1.3.1. Дефинисање и опис предмета истраживања

Ношење протеза може довести до појаве различитих оралних лезија, међу којима се нарочито издвајају декубитални улкуси и протезни стоматитис. Декубитални улкуси се јављају дан – два након предаје нових зубних протеза, али и касније као последица ресорпције алвеоларног гребена и неслагања између виличног тегмента и базе протезе. Свеукупно ношење зубних протеза генерише силе на потпорна ткива која изазивају појаву декубитиса и покрећу инфламаторни одговор око алвеоларног гребена, што у крајњем случају може покренути производњу слободних радикала и појаву оксидационог стреса. Стога је предмет овог истраживања утврђивање параметара

оксидационог стреса и маркера инфламације у пљувачки пацијената код којих су декубитиси третирани применом различитих локалних препарата.

1.3.2. Полазне хипотезе

Очекује се да примена свих планираних препарата буде повезана са низим концентрацијама параметара оксидационог стреса у пљувачки пацијената са декубитисима у односу на пацијенте без ових врста терапије.

1.3.3. План рада

Планирано је да се у студију укључе пациенти који ће бити збринuti новим зубним протезама у горњој или доњој вилици, или у обе вилице у ОЈ Завода за стоматологију Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу у временском периоду од годину дана. Двадесет четири часа након предаје нових зубних протеза испитаницима ће бити заказан контролни преглед. Пацијентима код којих су развијени декубитиси на оралној слузокожи биће извршена механичка коректура базе и ткивна адаптација протеза. Контролни прегледи биће заказани још и 3., 5. и 7. дана и обављаће их стоматолог који је учествовао у изради протеза, и који ће пациентима прописати коришћење локалне терапије за третман декубитиса. Свим пациентима који ће бити укључени у студију узимаће се узорак пљувачке ради даље анализе. Пре узимања узорка пљувачке, испитаници неће пити, јести и неће конзумирати цигарете. Сви узорци скupљаће се у стерилну лабораторијску чашницу, у трајању од 5-10 минута, у исто доба дана, због промене састава пљувачке током дана. Нестимулисана пљувачка прикупљаће се у 5 различита временска интервала (пре предаје мобилне надокнаде (0 дан), 1., 3., 5. и 7 дана од предаје зубне протезе. Узорци пљувачке биће одмах центрифугирани током 10 минута како би се уклонио ћелијски дебрис. Бистри супернатант биће чуван на -20°C до анализе. Параметри оксидационог стреса одређиваће се спектрофотометријском методом. Концентрација цитокина из узорка нестимулисане пљувачке биће одређена коришћењем комерцијалних ELISA китова

1.3.4. Методе истраживања

Студија ће бити спроведена по типу опсервационе, проспективне кохортне студије. Узорак ће чинити испитаници мушки и женски пола код којих су израђене нове зубне протезе а код којих је дан након предаје протезе развијен најмање један декубитални улкус на оралној слузокожи, и који ће прихватити учешће у студију. Зубне протезе ће бити израђене уз примену стандардних протетских протокола у ОЈ Завода за стоматологију Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу. У зависности од локалног препарата који им је прописан пациенти ће бити сврстани у 5 група од по 20 пациентата: 1. група пациентата који ће за третман лезија користити препарат AphtaClear® GUM® гел, Sunstar Europe S.A., Switzerland, 2. група пациентата који ће за третман лезија користити препарат GENIGEL®, Ricerfarma S.R.L., Italy, 3. група пациентата који ће за третман лезија користити препарат Gingival® гел, Галеника, Србија, 4. група пациентата који ће за третман лезија користити раствор пантенола, 5.

група пацијената који неће користити локалну терапију за третман лезија, само ће им бити коригована база протезе. Независне варијабле у студији би биле врста зубне протезе (тоталне и парцијалне протезе) и врста примењеног локалног препарата. Зависне варијабле би биле следеће: 1. маркери оксидационог стреса (супероксид анјон радикал, водоник пероксид, нитрити, индекс липидне пероксидацije, каталаза, супероксид дисмутаза и редуктовани глутатион), 2. концентрација цитокина из узорка нестимулисане пљувачке (IL-6, IL-10, IL-17, и TNF α). Збуњујуће варијабле би чинили: пол, старост, хронична оболења и системска терапија. Величина узорка је одређена на основу података из студије сличног дизајна у којој је одређен ниво параметара оксидационог стреса код пацијената пре и након израде тоталних зубних протеза. Студијски узорак је израчунат узимајући у обзир следеће почетне параметре: снаге судије од 80%, вероватноће грешке првог типа (α) од 0.05. Величина узорка израчуната је на основу програма G*Power (v3.1.9.7), за T- тест два независна узорка. Минимални потребан број испитаника је 7 испитаника по групи, укупно 35, али да би се превазишли евентуалне грешке у процени број испитаника је повећан на 20 испитаника по групи. За опис параметара од значаја користиће се мере дескриптивне статистике: фреквенције, проценти, средња вредност, медијана, стандардна девијација (SD) и опсег. Уколико се коришћењем тестова добије вредност $p > 0.05$, сматраће се да подаци прате нормалну расподелу. За параметарске варијабле биће коришћен T Тест независних узорака, а за непараметарске варијабле Mann-Whitney-ев тест. χ^2 тест ће бити коришћен за упоређивање фреквенција категоријских варијабли. Статистички значајним сматраће се сви резултати где је вероватноћа нулте хипотезе мања од 5% ($p < 0.05$). Добијени резултати истраживања биће приказани табеларно и графички. Сви статистички прорачуни биће урађени помоћу комерцијалног, стандарданог програмског пакета SPSS v20.0.

1.3.5. Циљ истраживања

Циљ овог истраживања је утврђивање параметара оксидационог стреса и маркера инфламације у пљувачки пациентата код којих су декубиталне лезије третиране применом различитих локалних препарата.

1.3.6. Резултати који се очекују

Очекује се да ће концентрација параметара оксидационог стреса и концентрација цитокина из пљувачке бити ниже код особа код којих се након предаје зубних протеза и развоја декубитиса примењују локални препарати. Показаће се који примењени препарати ће довести до смањења оксидационог стреса и инфламације код присуства декубиталних лезија. Резултати студије имаће клинички значај јер ће показати који препарат може убрзати зарастање лезија те се као такав, уз коректуру базе протезе, може

препоручити као додатно терапијско средство за третирање лезија на оралној слузокожи узрокованих механичком траумом.

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

Ношење протеза може довести до појаве различитих оралних лезија, међу којима се нарочито издвајају декубитални улкуси и протезни стоматитис. Декубитални улкуси се јављају дан – два након предаје нових зубних протеза, али и касније као последица ресорпције алвеоларног гребена и неслагања између виличног тегмента и базе протезе. Свеукупно ношење зубних протеза генерише силе на потпорна ткива која изазивају појаву декубитиса и покрећу инфламаторни одговор око алвеоларног гребена, што у крајњем случају може покренути производњу слободних радикала и појаву оксидационог стреса. Циљ овог истраживања је утврђивање параметара оксидационог стреса и маркера инфламације у пљувачки пациентата код којих су декубитиси третирани применом различитих локалних препарата. Студија ће бити спроведена по типу опсервационе, проспективне кохортне студије. Укључиће се пациенти са декубиталним лезијама који су развијени након предаје нових зубних протеза. Пацијенти ће декубиталне лезије на оралној слузокожи третирати локалним препаратима према упутству стоматолога. Процена заастања лезија применом различитих локалних препарата пратиће се на основу параметара оксидационог стреса и маркера инфламације из пљувачке. Очекује се да ће концентрација параметара оксидационог стреса и концентрација цитокина из пљувачке бити ниже код особа код којих се након предаје зубних протеза и развоја декубитиса примењују локални препарати. Показаће се који примењени препарати ће довести до смањења оксидационог стреса и инфламације код присуства декубиталних лезија. Резултати студије имаће клинички значај јер ће показати који препарат може убрзати заастање лезија те се као такав, уз коректуру базе протезе, може препоручити као додатно терапијско средство за третирање лезија на оралној слузокожи узрокованих механичком траумом.

1. Muhammad T, Srivastava S. Tooth loss and associated self-rated health and psychological and subjective wellbeing among community-dwelling older adults: A cross-sectional study in India. *BMC Public Health* 2022;22(1):7.
2. Raszewski Z, Nowakowska-Toporowska A, Nowakowska D, Więckiewicz W. Update on Acrylic Resins Used in Dentistry. *Mini Rev Med Chem.* 2021;21(15):2130-2137.
3. Kostić M, Igić M, Gligorijević N, Nikolić V, Stošić N, Nikolić L. The Use of Acrylate Polymers in Dentistry. *Polymers (Basel).* 2022;14(21):4511
4. Freitas JB, Gomez RS, De Abreu MH, Ferreira E Ferreira E. Relationship between the use of full dentures and mucosal alterations among elderly Brazilians. *J Oral Rehabil.* 2008;35(5):370–4.
5. Li-li W, Xiang-hong L, Lu-ming Y, Xian-xian L. Clinical analysis of denture-related oral mucosal lesions in 185 patients with removable denture. *Shang J Stom* 2020;29(1):85-88.
6. Corrêa L, Frigerio ML, Sousa SC, Novelli MD. Oral lesions in elderly population: a biopsy survey using 2250 histopathological records. *Gerodontology.* 2006;23(1):48–54.
7. AlZarea BK. Management of denture-related traumatic ulcers using ozone. *J Prosthet*

Dent. 2019;121(1):76-82.

8. V SVH, Pudi S, Gade RR, Vudi S, Bn VKDK, Thota SSB. Assessment of Salivary Malondialdehyde and Superoxide Dismutase Levels in Completely Edentulous Patients: An In Vivo Study. Cureus. 2022;14(8):e27949.
9. Rosa V, Pallotta L, Cappelletti M, Severi C, Matarrese P. The Impact of Oxidative Stress in Human Pathology: Focus on Gastrointestinal Disorders. Antioxidants 2021;10(2); 201.
10. Kostic M, Igic M, Jevtovic Stoimenov T, Pejcic A, Pesic Stankovic J. Determination of Salivary Myeloperoxidase, Immunoglobulin E, and Tumor Necrosis Factor- α after Complete Denture Insertion. Med Princ Pract. 2019;28(4):347-351.

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

Губитак зуба, као последица болести тврдих зубних ткива и пародонталне болести, посебно је чест код старијих пацијената. Стане губитка зуба има велики утицај на орална ткива али и на психологију пацијента. Чињеница је да психолошки стрес као последица губитка зуба утиче на успех протетског третмана протезама због страха и анксиозности од стана која могу бити повезани са ношењем зубних протеза. Према подацима из литературе, надокнада изгубљених зуба протезама може бити праћена појавом алергијских реакција на акрилатне материјале од којих су протезе направљене, али и запаљењем оралних ткива. Ношење протеза може довести до појаве различитих оралних лезија, посебно ако је површина која додирује слузокожу велика, што је нарочито случај код тоталних протеза. Лезије слузокоже повезане са ношењем зубних протеза последица су накупљања плака на протезама, као и слабе рetenције и стабилизације протеза, али и механичке трауме ткива од стране зубних протеза. Поред протезног стоматитиса, најчешће лезије повезане са ношењем протеза су декубити на оралној слузокожи. Они се могу појавити дан - два након предаје нове протезе пациентима али и касније као последица неадекватних односа између потпорног ткива и слузокожне површине надокнаде. Свеукупно ношење зубних протеза генерише сile на потпорна ткива која изазивају појаву улкуса и покрећу инфламаторни одговор око алвеоларног гребена. Ова реакција може покренути производњу слободних радикала који узрокују оштећење потпорних ткива многим механизмима као што су оштећење ДНК, пероксидација липида, оштећење протеина, оксидација важних ензима и стимулација проинфламаторних цитокина. Одбрамбени систем тела делује на слободне радикале тако што их или „чисти“ и елиминише. Неравнотежа између формираних реактивних врста кисеоника и антиоксидативног одбрамбеног система организма доводи до развоја оксидационог стреса. Биомаркери антиоксидационог одбрамбеног система укључују ензимске антиоксидандсе као што су супероксид дисмутаза, глутатион пероксидаза и каталаза, и неензимске антиоксидандсе попут мокраћне киселине, витамина С и витамина Е. Оксидациони стрес код пацијената са декубитисима слузокоже насталих услед ношења протеза није јасно процењен у ранијој литератури а може се квантifikовати помоћу биомаркера пљувачке. Ови биомаркери могу бити од помоћи у процени обима и напредовања повреде и лезије која је настала након инфламаторног феномена. Са друге стране третман декубитиса насталих услед ношења зубних протеза подразумева коректуру базе протезе, а период заастања улкуса може износити и до 10 дана. Осим коректуре базе протезе може се применити и локална

терапија кортикостероидним мастима, док је утицај поједињих препарата недавно објављен у литератури.

1. Muhammad T, Srivastava S. Tooth loss and associated self-rated health and psychological and subjective well-being among community-dwelling older adults: A cross-sectional study in India. *BMC Public Health* 2022;22(1):7.
2. Raszewski Z, Nowakowska-Toporowska A, Nowakowska D, Więckiewicz W. Update on Acrylic Resins Used in Dentistry. *Mini Rev Med Chem.* 2021;21(15):2130-2137.
3. Kostić M, Igić M, Gligorijević N, Nikolić V, Stošić N, Nikolić L. The Use of Acrylate Polymers in Dentistry. *Polymers (Basel)*. 2022;14(21):4511
4. Freitas JB, Gomez RS, De Abreu MH, Ferreira E, Ferreira E. Relationship between the use of full dentures and mucosal alterations among elderly Brazilians. *J Oral Rehabil.* 2008;35(5):370–4.
5. Li-li W, Xiang-hong L, Lu-ming Y, Xian-xian L. Clinical analysis of denture-related oral mucosal lesions in 185 patients with removable denture. *Shang J Stom* 2020;29(1):85-88.
6. Corrêa L, Frigerio ML, Sousa SC, Novelli MD. Oral lesions in elderly population: a biopsy survey using 2250 histopathological records. *Gerodontology*. 2006;23(1):48–54.
7. AlZarea BK. Management of denture-related traumatic ulcers using ozone. *J Prosthet Dent.* 2019;121(1):76-82.
8. V SVH, Pudi S, Gade RR, Vudi S, Bn VKDK, Thota SSB. Assessment of Salivary Malondialdehyde and Superoxide Dismutase Levels in Completely Edentulous Patients: An In Vivo Study. *Cureus*. 2022;14(8):e27949.
9. Rosa V, Pallotta L, Cappelletti M, Severi C, Matarrese P. The Impact of Oxidative Stress in Human Pathology: Focus on Gastrointestinal Disorders. *Antioxidants* 2021;10(2); 201.
10. Kostic M, Igic M, Jevtovic Stoimenov T, Pejcic A, Pesic Stankovic J. Determination of Salivary Myeloperoxidase, Immunoglobulin E, and Tumor Necrosis Factor- α after Complete Denture Insertion. *Med Princ Pract.* 2019;28(4):347-351.

1.5. Оцена научне заснованости теме докторске дисертације:

Претрагом доступне литературе прикупљене детаљним и систематским претраживањем биомедицинских база података 'Medline' и 'KOBSON', уз коришћење одговарајућих кључних речи: 'oxidative stres', 'inflammation', 'saliva' и 'dental prostheses', нису пронађене студије сличног дизајна и методолошког приступа. Сходно наведеном, Комисија констатује да предлог докторске дисертације кандидата Немање Окичића под називом 'Процена параметара оксидационог стреса и маркера инфламације код пацијената са декубиталним лезијама изазваним зубним протезама' поседује репспектабилан научни и публикабилни потенцијал и представља оригинално научно истраживање.

2. Подаци о кандидату

2.1. Име и презиме кандидата:

Немања Окичић

2.2. Студијски програм докторских академских студија и година уписа:

Докторске академске студије Факултета медицинских наука, изборно подручје:

Експериментална и примењена физиологија са спортском медицином. Година уписа 2016.

2.3. Биографија кандидата (до 1500 карактера):

Немања Окичић, специјалиста стоматолошке протетике и капетан прве класе рођен је 6.9.1982. у Београду, где је завршио основну и средњу школу. 2007. године је завршио Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, а 2008. школу резервних официра. Од 2008. до 2009. године обавио је лекарски стаж на Војномедицинској академији а 2019. године специјалистичке студије из области стоматолошке протетике и стекао звање специјалиста стоматолошке протетике. Од 2016. године похађа -докторске академске студије на Факултету медицинских наука Универзитета у Крагујевцу. Коаутор је више радова у интернационалним научним часописима. Од 2011. до 2014. године био је вршилац дужности командира 3. одељења Логистичког Батаљона Гарде. Од 2019. године запослен је на Клиници за Стоматологију Војномедицинске академије у Београду.

2.4. Преглед научноистраживачког рада кандидата (до 1500 карактера):

Досадашњи научноистраживачки рад и интересовања кандидата превасходно се односе на проучавање патофизиолошких стања и расветљање непознатих молекулских механизама повезаних за клиничким поремећајима из области стоматолошке протетике. У овој научноистраживачкој проблематици кандидат посебан значај придаје испитивању фактора који могу утицати на зарастање трауматских лезија односно оралних уклуса након постављања протеза. Осим тога, кандидат Немања Окичић, је објавио 1 рад у целости у часопису категорије M51, у коме је први аутор, чиме је стекао услов за пријаву теме докторске дисертације.

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):

Okicic N, Milosavljevic M, Jovanovic M, Bozovic DJ, Eric J. Combined orthodontic and prosthetic treatment of a patient with angle class II division 1 malocclusion: a case report. Experimental and applied biomedical research 2023. doi: 10.2478/eabr-2023-0007.

2.6. Оцена испуњености услова кандидата у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):

На основу увида у научно-истраживачки рад кандидата Немање Окичића, комисија закључује да кандидат испуњава услове да приступи изради докторске дисертације. Кандидат испуњава све услове за пријаву теме докторске дисертације у складу са студијским програмом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу, општим актом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу и општим актом Универзитета у Крагујевцу.

3. Подаци о предложеном ментору

3.1. Име и презиме предложеног ментора:

Марко Милосављевић

3.2. Звање и датум избора:

Доцент, 2020.

3.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:

Протетика

3.4. НИО у којој је запослен:

Факултет медицинских наука, Универзитет у Крагујевцу

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

3.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова за ментора у складу са Стандардом 9 (автори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):

1. Jovanović M, Janković S, Okičić N, Milojević Šamanović A, **Milosavljević M.** Factors affecting the healing of decubital lesions in patients wearing newly made dentures. *J Dent Sci.* 2023. <https://doi.org/10.1016/j.jds.2023.03.01> **M21**
2. Mladenović R, **Milosavljević M**, Stanišić D, Vasović M. Importance of artificial intelligence in the analysis of children's CBCT imaging by dental students. *J Dent Educ.* 2022 Jul 18. doi: 10.1002/jdd.13060. **M23**
3. Zdravkovic D, Jovanovic M, Papic M, Ristic V, Milojevic Samanovic A, Kocovic A, Sovrlic M, Vuletic M, Misic A, Mladenovic R, **Milosavljevic M**, Todic J. Application of the Kvaal Method in Age Estimation of the Serbian Population Based on Dental Radiographs. *Diagnostics (Basel).* 2022;12(4):911. **M22**
4. **Milosavljević M**, Jovanović M, Folić M, Živić M, Zdravković D, Veličković S, Janković S. Possible association of methotrexate use with osteonecrosis of the jaw: Systematic review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 2022;123(5):e458-e463. **M23**
5. Jovanović M, **Milosavljević M**, Zdravković D, Živić M, Veličković S, Janković S. Septic arthritis of the temporomandibular joint in adults: Systematic review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg* 2021;S2468-7855(21)00203-2 **M23**
6. Jovanović M, Živić M, **Milosavljević M.** A Potential Application of Materials Based on a Polymer and CAD/CAM Composite Resins in Prosthetic Dentistry. *J Prosthodont Res.* 2021;65(2):137-147. **M21**
7. Milojević-Šamanović A, Zdravković D, Veličković S, Jovanović M, **Milosavljević M.** Non-invasive approach in the treatment of temporomandibular joint osteoarthritis. *Srp Arh Celok Lek.* 2021;149(1-2):97-101. **M23**
8. Živković Zarić RS, Pejčić AV, Janković SM, Kostić MJ, Milosavljević MN, **Milosavljević MJ**, Opančina VD. Antimicrobial treatment of *Kocuria kristinae* invasive infections: Systematic review. *J Chemother.* 2019 May;31(3):109-119. **M23**
9. Andđelković MV, Janković SM, Kostić MJ, Živković Zarić RS, Opančina VD, Živić MŽ, **Milosavljević MJ**, Pejčić AV. Antimicrobial treatment of *Stenotrophomonas maltophilia* invasive infections: Systematic review. *J Chemother.* 2019 Oct;31(6):297-306. **M23**

3.6. Списак референци којима се доказује компетентност ментора у вези са предложеном темом докторске дисертације (автори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):

1. Jovanović M, Janković S, Okičić N, Milojević Šamanović A, **Milosavljević M.** Factors affecting the healing of decubital lesions in patients wearing newly made dentures. *J Dent Sci.* 2023. <https://doi.org/10.1016/j.jds.2023.03.01> **M21**

2. Mladenović R, **Milosavljević M**, Stanišić D, Vasović M. Importance of artificial intelligence in the analysis of children's CBCT imaging by dental students. *J Dent Educ.* 2022 Jul 18. doi: 10.1002/jdd.13060. **M23**
3. Zdravkovic D, Jovanovic M, Papic M, Ristic V, Milojevic Samanovic A, Kocovic A, Sovrlic M, Vuletic M, Misic A, Mladenovic R, **Milosavljevic M**, Todic J. Application of the Kvaal Method in Age Estimation of the Serbian Population Based on Dental Radiographs. *Diagnostics (Basel).* 2022;12(4):911. **M22**
4. **Milosavljević M**, Jovanović M, Folić M, Živić M, Zdravković D, Veličković S, Janković S. Possible association of methotrexate use with osteonecrosis of the jaw: Systematic review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 2022;123(5):e458-e463. **M23**
5. Jovanović M, **Milosavljević M**, Zdravković D, Živić M, Veličković S, Janković S. Septic arthritis of the temporomandibular joint in adults: Systematic review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg* 2021;S2468-7855(21)00203-2 **M23**
6. Jovanović M, Živić M, **Milosavljević M**. A Potential Application of Materials Based on a Polymer and CAD/CAM Composite Resins in Prosthetic Dentistry. *J Prosthodont Res.* 2021;65(2):137-147. **M21**
7. Milojević-Šamanović A, Zdravković D, Veličković S, Jovanović M, **Milosavljević M**. Non-invasive approach in the treatment of temporomandibular joint osteoarthritis. *Srp Arh Celok Lek.* 2021;149(1-2):97-101. **M23**
8. Živković Zarić RS, Pejčić AV, Janković SM, Kostić MJ, Milosavljević MN, **Milosavljević MJ**, Opančina VD. Antimicrobial treatment of *Kocuria kristinae* invasive infections: Systematic review. *J Chemother.* 2019 May;31(3):109-119. **M23**
9. Andđelković MV, Janković SM, Kostić MJ, Živković Zarić RS, Opančina VD, Živić MŽ, **Milosavljević MJ**, Pejčić AV. Antimicrobial treatment of *Stenotrophomonas maltophilia* invasive infections: Systematic review. *J Chemother.* 2019 Oct;31(6):297-306. **M23**

3.7. Да ли се предложени ментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?

ДА

3.8. Оцена испуњености услова предложеног ментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):

Предложени ментор поседује довољан број научних публикација и значајно претходно клиничко и истраживачко искуство из поменуте тематике истраживања.

4. Подаци о предложеном коментору

4.1. Име и презиме предложеног коментора:

[унос]

[унос]
4.2. Звање и датум избора:
[унос]
4.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:
[унос]
4.4. НИО у којој је запослен:
[унос]
4.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова коментора у складу са Стандардом 9 (автори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број*, категорија):
[унос]
4.6. Списак референци којима се доказује компетентност коментора у вези са предложеном темом докторске дисертације (автори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):
[унос]
4.7. Да ли се предложени коментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?
[изаберите]
4.8. Оцена испуњености услова предложеног коментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):
[унос]
5. ЗАКЉУЧАК
На основу анализе приложене документације Комисија за писање извештаја о оцени научне заснованости теме и испуњености услова кандидата и предложеног ментора предлаже да се кандидату Немањи Окичићу одобри израда докторске дисертације под насловом „Процена параметара оксидационог стреса и маркера инфламације код пацијената са декубиталним лезијама изазваним зубним протезама” и да се за ментора/коментатора именује Марко Милосављевић, доцент / [име и презиме коментатора] , [звање] .

*Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

Чланови комисије:

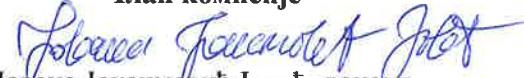
 Владимир Живковић, редовни професор
 Факултет медицинских наука, Универзитет у Крагујевцу
 Физиологија
Председник комисије


Јелена Тодић, редовни професор

Медицински факултет, Универзитет у
Приштини, са привременим седиштем у
Косовској Митровици

Стоматолошка протетика

Члан комисије


Јована Јоксимовић Јовић, доцент

Факултет медицинских наука, Универзитет у
Крагујевцу

Физиологија

Члан комисије