

ОБРАЗАЦ 3

ПРЕМЛЕНА		17. 03. 2025	
Орг. ред.		Год.	Поредност
07	1862		

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 25.9.2024. године (број одлуке: IV-03-667/48) одређени смо за чланове Комисије за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације под насловом: „Фактори који предиспонирају озбиљна нежељена дејства лекова из клиничке праксе код хоспитализованих пацијената”, и испуњености услова кандидата Немање Петровића, **доктора медицине** и предложеног ментора Др Слободана Јанковића, редовног професора 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:
Фактори који предиспонирају озбиљна нежељена дејства лекова из клиничке праксе код хоспитализованих пацијената
1.2. Научна област докторске дисертације:
Медицинске науке
1.3. Образложење теме докторске дисертације (до 15000 карактера):
<p>1.3.1. Дефинисање и опис предмета истраживања</p> <p>Озбиљна нежељена дејства лекова су нежељена дејства повезана са употребом лека која за последицу имају смртни исход, непосредну животну угроженост, хоспитализацију или продужетак хоспитализације, инвалидитет или трајно оштећење, урођену аномалију при рођењу или захтева интервенцијске мере у циљу спречавања наведених последица. Због свог потенцијала да значајно повећају морбидитет, смртност и економско оптерећење, озбиљна нежељена дејства лекова представљају озбиљан проблем за јавно здравље. Инциденција озбиљних нежељених реакција креће се око 6,7% код хоспитализованих пацијената. Један од најчешћих</p>

проблема које пацијенти имају у интензивној нези су поремећаји у виду гастроинтестиналног (ГИТ) дисмотилитета. Дијареја, мучнина, повраћање, гастроезофагеални рефлукс, абдоминална дистензија, илеус, опстипација и висок резидуални волумен желуца, су карактеристике ГИТ дисфункције класификоване у категорију ГИТ дисмотилитета. ГИТ дисмотилитет може довести до компликација, отежаног опоравка и може бити често озбиљан код критично оболелих пацијената. С обзиром на мали број студија рађених на ову тему на терцијарном нивоу и ограничен број фактора који доприносе ризику од озбиљних нежељених реакција на лекове, одређени фактори ризика остају непознати или их је тешко прецизно квантификовати.

1.3.2. Полазне хипотезе

- 1) Пацијенти који имају већи број прописаних лекова су у већем ризику од настанка озбиљних нежељених дејстава лекова.
- 2) Пацијенти који имају већи Charlson-ов индекс коморбидитета су у већем ризику од настанка озбиљних нежељених дејстава лекова.
- 3) Пацијенти са оштећењем јетре су у већем ризику од настанка озбиљних нежељених дејстава лекова.
- 4) Пацијенти који су на терапији антидепресивима су у већем ризику од настанка ГИТ дисмотилитета него пацијенти који нису на антидепресивима.
- 5) Пацијенти који су на терапији антипсихотицима су у већем ризику од настанка ГИТ дисмотилитета него пацијенти који нису на антипсихотицима.
- 6) Старији пацијенти у Јединици интензивног лечења су у већем ризику од настанка ГИТ дисмотилитета.

1.3.3. План рада

У првој студији ће се користити згодни узорак консекутивног типа када су у питању случајеви (биће укључени редом сви пацијенти који имају озбиљно нежељено дејство). За сваку контролу ће најпре бити мечовани сви пацијенти међу потенцијалним контролама које су сличне старости (± 5 година) и истог пола. Затим ће од мечованих контрола по случајном принципу бити изабране по две контроле. Поступак случајног избора започиње нумерацијом свих потенцијалних мечованих контрола, а завршава се избором два пацијента, помоћу генератора случајних бројева из програма Microsoft Office Excel.

У другој студији ће се користити згодни узорак консекутивног типа за ретроспективну студију пресека. Биће укључени сви пацијенти који задовољавају укључујуће критеријуме, а који су лечени у периоду од 1. јануара 2016. до 1. јануара 2022. године у јединици интензивног лечења УКЦ Крагујевац. Затим ће подаци бити обрађени статистички и резултати приказани табеларно.

1.3.4. Методе истраживања

Ово истраживање ће се спровести кроз две студије. Прва ће бити ретроспективно-проспективна клиничка опсервациона студија по типу студије случај-контрола. Друга студија ће бити ретроспективна студија пресека. Истраживачку популацију у првој студији ће чинити пацијенти који су хоспитализовани у Универзитетском клиничком центру у Крагујевцу. Потребна израчуната величина групе случајева је 15 пацијената, док ће контрола бити двоструко више. Истраживачку популацију у другој студији ће чинити критично оболели пацијенти у јединици интензивног лечења у оквиру Центра за анестезиологију и реанимацију, Универзитетског клиничког центра у Крагујевцу. Потребна израчуната величина узорка је 136 пацијената.

1.3.5. Циљ истраживања

- 1) Идентификација фактора који су повезани са појавом озбиљних нежељених дејстава лекова.
- 2) Идентификација фактора који доприносе појави ГИТ дисмотилитета као нежељеног дејства лекова који се користе код критично оболелих пацијената.

1.3.6. Резултати који се очекују

Очекује се да резултати ове студије допринесу идентификацији фактора ризика који у значајнијој мери утичу на појаву озбиљних нежељених дејстава и повезаност са ГИТ дисмотилитетом који може имати озбиљан исход и често је узрокован нежељеним дејствима лекова. То се нарочито односи на карактеристичне групе лекова који се примењују код хоспитализованих пацијената.

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

Планирана поглавља докторске тезе су: увод, циљеви рада и хипотезе, материјал и метод, резултати, дискусија, закључак и литература.

Увод ће обухватити досадашња сазнања везана за тематику истраживања. Циљеви рада и хипотезе у коме ће бити представљени циљеви и хипотезе истраживања. Материјал и метод, где ће бити детаљно описана методологија истраживања. Резултати где ће бити детаљно приказани резултати истраживања текстуално, табеларно и графички. Дискусија у којој ће бити интерпретирани добијени резултати у контексту постојећих сазнања. Закључак кроз кључне налазе који су донешени на основу резултата истраживања. Најважнији извори литературе:

1. Yadesa TM, Kitutu FE, Deyno S, Ogwang PE, Tamukong R, Alele PE. Prevalence, characteristics and predicting risk factors of adverse drug reactions among hospitalized older adults: A systematic review and meta-analysis. *SAGE Open Med.* 2021;9:20503121211039099.
2. Le Louët H, Pitts PJ. Twenty-First Century Global ADR Management: A Need for Clarification, Redesign, and Coordinated Action. *Ther Innov Regul Sci.* 2023;57(1):100–3.
3. Tissot M, Valnet-Rabier MB, Stalder T, Limat S, Davani S, Nerich V. Epidemiology and economic burden of “serious” adverse drug reactions: Real-world evidence research based on pharmacovigilance data. *Therapies.* 2022;77(3):291–300.
4. Won SH, Suh SY, Yim E, Ahn HY. Risk Factors Related to Serious Adverse Drug Reactions Reported through Electronic Submission during Hospitalization in Elderly Patients. *Korean J Fam Med.* 2022;43(2):125–31.
5. Davies LE, Spiers G, Kingston A, Todd A, Adamson J, Hanratty B. Adverse Outcomes of Polypharmacy in Older People: Systematic Review of Reviews. *Journal of the American Medical Directors Association.* 2020;21(2):181–7.
6. Kang MG, Lee JY, Woo SI, Kim KS, Jung JW, Lim TH, et al. Adverse drug events leading to emergency department visits: A multicenter observational study in Korea. *PLoS One.* 2022;17(9):e0272743.
7. Govil D, Pal D. Gastrointestinal Motility Disorders in Critically Ill. *Indian J Crit Care Med.* 2020;24(Suppl 4):S179–82.
8. Aung AK, Walker S, Khu YL, Tang MJ, Lee JI, Graudins LV. Adverse drug reaction management in hospital settings: review on practice variations, quality indicators and education focus. *Eur J Clin Pharmacol.* 2022;78(5):781–91.
9. Tagne JF, Yakob RA, Dang TH, Mcdonald R, Wickramasinghe N. Reporting, Monitoring, and Handling of Adverse Drug Reactions in Australia: Scoping Review. *JMIR Public Health*

and Surveillance. 2023;9(1):e40080.

10. Sierp EL, Kurmis R, Lange K, Yandell R, Chapman M, Greenwood J, et al. Nutrition and Gastrointestinal Dysmotility in Critically Ill Burn Patients: A Retrospective Observational Study. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2021;45(5):1052–60.21211039099.

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

Нежељено дејство се дефинише као свака „штетна и непланирана реакција која се јавља при примени терапијских, дијагностичких, профилактских или физиолошких доза лека. озбиљна нежељена дејства лекова су нежељена дејства повезана са употребом лека која за последицу имају смртни исход, непосредну животну угроженост, хоспитализацију или продужетак хоспитализације, инвалидитет или трајно оштећење, урођену аномалију при рођењу или захтева интервенцијске мере у циљу спречавања наведених последица (1). Због свог потенцијала да значајно повећају морбидитет, смртност и економско оптерећење, озбиљна нежељена дејства лекова представљају озбиљан проблем за јавно здравље (2). Сматра се да се нежељене реакције на лекове налазе између четвртог и шестог места најчешћих узрока смрти у свету, заузимајући своје место међу осталим водећим узроцима смртности као што су болести срца, карцином и мождани удар (3). Инциденција озбиљних нежељених реакција креће се око 6,7%, а фаталних нежељених реакција око 0,32% код хоспитализованих пацијената (4). У једној студији је показано да озбиљне нежељене реакције на лекове чине 3,6% пријема у болнице. Од тога, 48,5% се, барем потенцијално, може спречити. За више од половине пацијената који су доживели озбиљно нежељено дејство, био је индикуван пријем у болницу или посета хитној помоћи. Најозбиљније нежељене реакције које су пријављене укључивале су гастроинтестиналне поремећаје (5). Наведени познати фактори ризика за озбиљна нежељена дејства лекова су полифармација, функција јетре, старост пацијента, конзумација алкохола, пол, раса, трудноћа, дојење, оштећење бубрега, доза и учесталост примене лека (6). Нежељена дејства лекова имају тешке последице по пацијенте у интензивној нези (7). Један од најчешћих проблема које пацијенти имају у интензивној нези су поремећаји у виду гастроинтестиналног (ГИТ) дисмотилитета. Дијареја, мучнина, повраћање, гастроезофагеални рефлукс, абдоминална дистензија, илеус, опстипација и висок резидуални волумен желуца, су карактеристике ГИТ дисфункције класификоване у категорију ГИТ дисмотилитета. ГИТ дисмотилитет може довести до компликација, отежаног опоравка и може бити често озбиљан код критично оболелих пацијената (8).

Разумевање озбиљних нежељених дејстава лекова је кључно за безбедност пацијената и ефикасно управљање здравственом заштитом (9). Помаже у праћењу безбедности лекова и предузимању неопходних радњи за ублажавање ризика повезаних са њиховом употребом (10).

С обзиром на мали број студија рађених на ову тему на терцијарном нивоу и ограничен број фактора који доприносе ризику од озбиљних нежељених реакција на лекове, одређени фактори ризика остају непознати или их је тешко прецизно квантификовати.

1. Serious adverse reaction | European Medicines Agency [Internet]. [cited 2024 Apr 24]. Available from: <https://www.ema.europa.eu/en/glossary/serious-adverse-reaction>

2. Yadesa TM, Kitutu FE, Deyno S, Ogwang PE, Tamukong R, Alele PE. Prevalence, characteristics and predicting risk factors of adverse drug reactions among hospitalized older adults: A systematic review and meta-analysis. *SAGE Open Med.* 2021;9:20503121211039099.
3. Le Louët H, Pitts PJ. Twenty-First Century Global ADR Management: A Need for Clarification, Redesign, and Coordinated Action. *Ther Innov Regul Sci.* 2023;57(1):100–3.
4. Lazarou J, Pomeranz BH, Corey PN. Incidence of Adverse Drug Reactions in Hospitalized Patients: A Meta-analysis of Prospective Studies. *JAMA.* 1998;279(15):1200.
5. Tissot M, Valnet-Rabier MB, Stalder T, Limat S, Davani S, Nerich V. Epidemiology and economic burden of “serious” adverse drug reactions: Real-world evidence research based on pharmacovigilance data. *Therapies.* 2022;77(3):291–300.
6. Won SH, Suh SY, Yim E, Ahn HY. Risk Factors Related to Serious Adverse Drug Reactions Reported through Electronic Submission during Hospitalization in Elderly Patients. *Korean J Fam Med.* 2022;43(2):125–31.
7. Moore P, Burkhart K. Adverse Drug Reactions in the Intensive Care Unit. In: Brent J, Burkhart K, Dargan P, Hatten B, Megarbane B, Palmer R, et al., editors. *Critical Care Toxicology: Diagnosis and Management of the Critically Poisoned Patient* [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2017 [cited 2024 Apr 11]. p. 693–739. Available from: https://doi.org/10.1007/978-3-319-17900-1_33
8. Govil D, Pal D. Gastrointestinal Motility Disorders in Critically Ill. *Indian J Crit Care Med.* 2020;24(Suppl 4):S179–82.
9. Aung AK, Walker S, Khu YL, Tang MJ, Lee JI, Graudins LV. Adverse drug reaction management in hospital settings: review on practice variations, quality indicators and education focus. *Eur J Clin Pharmacol.* 2022;78(5):781–91.
10. Tagne JF, Yakob RA, Dang TH, McDonald R, Wickramasinghe N. Reporting, Monitoring, and Handling of Adverse Drug Reactions in Australia: Scoping Review. *JMIR Public Health and Surveillance.* 2023;9(1):e40080.

1.5. Оцена научне заснованости теме докторске дисертације:

На основу увида у приложени Пријаву докторске дисертације, Комисија за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације кандидата Немање Петровића закључује да кандидат испуњава све формалне и суштинске услове предвиђене Законом о високом образовању, Правилником о пријави, изради и одбрани докторске дисертације Универзитета у Крагујевцу и Статутом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу. Предложена тема кандидата Немање Петровића припада научној области за коју је Факултет медицинских наука у Крагујевцу матична и уједно представља релевантну област истраживања. Постављене истраживачке хипотезе, стање у подручју истраживања, предложени садржај, методологију и очекиване резултате, научни и практични допринос дисертације, закључује се да је предложена тема кандидата Немање Петровића актуелна и још увек недовољно истражена. На основу анализе приложеног материјала и донетих закључака, Комисија за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације кандидата Немање Петровића предлог Научно-наставном већу Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу и Већу за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу да донесе одлуку којом се, кандидату Немањи Петровићу, одобрава израда докторске дисертације под називом „Фактори који предиспонирају озбиљна нежељена дејства лекова из клиничке праксе код хоспитализованих пацијената“.

2. Подаци о кандидату
2.1.Име и презиме кандидата:
Немања Петровић
2.2.Студијски програм докторских академских студија и година уписа:
Докторске академске студије – медицинске науке, 2021.година
2.3.Биографија кандидата (до 1500 карактера):
<p>Рођен 19. марта 1992. године у Крагујевцу. Завршио основну школу као носилац Вукове дипломе, а потом и гимназију, као носилац Вукове дипломе и Ђак генерације и похвалнице Њ.К.В. Престолонаследника Александра II Карађорђевића за изванредан успех у току школовања. Интегрисане академске студије медицине на Факултету медицинских наука у Крагујевцу завршио 2017.године. Након обављеног приправничког стажа и положеног државног испита, радио 3 године у Хемофарму у Београду, на позицији Medical Science Liaison на пројекту са Roche-ом.</p> <p>Од 2021. године запослен у УКЦ Крагујевац у оквиру програма запошљавања најбољих дипломаца Републике Србије. Тренутно на 3.години специјализације из Клиничке фармакологије и 3. години докторских академских студија, на смеру Клиничка и експериментална фармакологија. Усмени докторски испит положио 17.6.2024. године са оценом 10.</p>
2.4.Преглед научноистраживачког рада кандидата (до 1500 карактера):
<p>Досадашњи научно-истраживачки рад кандидата Немање Петровића је усмерен на различите теме који су у вези са фармаколошким истраживањима. Неки од радова су везани за клиничку праксу пацијената који имају поремећај гастроинтестиналног мотилитета, пријапизма који се јавља услед примене лекова, примене суплемената и витамина С, као и неких прегледних чланака везаних за истраживања из области медицине. Кандидат Немања Петровић је активни учесник на конференцијама, семинарима и симпозијумима и аутор је научних радова у научно-стручним часописима.</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 број ¹ , категорија):
<ol style="list-style-type: none"> Petrović N, Žunić M, Pejčić A, Milosavljević M, Janković S. Factors associated with gastrointestinal dysmotility in critically ill patients. <i>Open Med (Wars)</i>. 2023 Oct 5;18(1):20230820. doi: 10.1515/med-2023-0820. M23 Petrović NZ, Pejčić AV, Milovanović IR. Priapism associated with anti-seizure medications: a pharmacovigilance study and a review of published cases. <i>Expert Opin Drug Saf</i>. 2024 Jan;23(1):67-78. doi: 10.1080/14740338.2023.2293208. M22 Pejčić AV, Petrović NZ, Djordjic MD, Milosavljević MN. Vitamin C Levels in Pregnant Women and the Efficacy of Vitamin C Supplements in Preventing Premature Rupture of Membranes: A Systematic Review and Meta-Analysis. <i>Balkan Med J</i>. 2024. doi: 10.4274/balkanmedj.galenos.2024.2024-2-79. M22 Stević I, Petrović N, Janković SM. Bioequivalence of Different Formulations of Zonisamide Oral Suspensions: A Short Review. <i>Patient Prefer Adherence</i>. 202317:2841-2845. doi:

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

10.2147/PPA.S383038. M23

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

На бази увида у предложену Пријаву докторске дисертације и имајући у виду чињеницу да кандидат има објављених неколико научних радова из научне области из које се пријављује тема докторске дисертације, а као први аутор је објавио један рад у целини у часопису категорије М23 може се констатовати да кандидат испуњава све формалне и суштинске услове предвиђене Законом о високом образовању, Правилником о пријави, изради и одбрани докторске дисертације Универзитета у Крагујевцу и Статутом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу. Тема коју је кандидат Немања Петровић предложио за докторску дисертацију припада научној области за коју је Факултет медицинских наука Универзитета у Крагујевцу матичан и представља научно релевантну област истраживања. На основу увида у дефинисани предмет и циљеве истраживања, предложени садржај, методологију и очекиване резултате, као и научни и практични допринос закључено је да је тема коју је пријавио кандидат Немања Петровић актуелна и још увек недовољно истражена. На основу анализе приложеног материјала и донетих закључака, Комисија за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације кандидата Немање Петровића упућује предлог Научно-наставном већу Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу и Већу за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу, да донесе одлуку којом се кандидату Немањи Петровићу одобрава израда докторске дисертације под насловом „Фактори који предиспонирају озбиљна нежељена дејства лекова из клиничке праксе код хоспитализованих пацијената“.

3. Подаци о предложеном ментору

3.1. Име и презиме предложеног ментора:

Проф. др Слободан Јанковић

3.2. Звање и датум избора:

Редовни професор, 7.12.2000. и 13.10.2006

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

Медицинске науке/Фармакологија и токсикологија (7.12.2000.),
Медицинске науке/Клиничка фармација (13.10.2006.)

3.4. НИО у којој је запослен:

Факултет медицинских наука, Универзитет у Крагујевцу

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):

1. Janković SM, Janković SV. Anti-calcitonin Gene-Related Peptide Monoclonal Antibodies in Migraine: Focus on Clinical Pharmacokinetics. Eur J Drug Metab Pharmacokinet. 2024 May;49(3):277-293. doi: 10.1007/s13318-024-00885-5. M23
2. Janković SM, Janković SV. Anti-Calcitonin Gene-Related Peptide Monoclonal Antibodies in Migraine: Focus on Drug Interactions. Eur J Drug Metab Pharmacokinet. 2024;49(3):263-275. doi: 10.1007/s13318-024-00887-3. M23

3. Ranković A, Milentijević I, Janković S. Factors associated with potential drug-drug interactions in psychiatric inpatients. *Eur J Hosp Pharm.* 2024;31(2):127-134. doi: 10.1136/ejhpharm-2022-003262. M23
4. 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.* 2024;19(1):321-328. doi: 10.1016/j.jds.2023.03.019. M23
5. Stević I, Janković SM, Georgiev AM, Marinković V, Lakić D. Factors associated with hematological adverse reactions of drugs authorized via the centralized procedure. *Sci Rep.* 2024;14(1):9074. doi: 10.1038/s41598-024-59710-3. M23
6. Janković SM, Janković SV, Vojinović R, Lukić S. Investigational new drugs for the treatment of Dravet syndrome: an update. *Expert Opin Investig Drugs.* 2023;32(4):325-331. doi: 10.1080/13543784.2023.2193680. M22
7. Janković SM, Đešević M. Advancements in neuroactive peptides in seizures. *Expert Rev Neurother.* 2022;22(2):129-143. doi: 10.1080/14737175.2022.2031983. M22
8. Janković SM, Janković SV. Clinical Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of Esaxerenone, a Novel Mineralocorticoid Receptor Antagonist: A Review. *Eur J Drug Metab Pharmacokinet.* 2022;47(3):291-308. doi: 10.1007/s13318-022-00760-1. M23
9. Janković SM. Acetaminophen toxicity and overdose: current understanding and future directions for NAC dosing regimens. *Expert Opin Drug Metab Toxicol.* 2022;18(11):745-753. doi: 10.1080/17425255.2022.2151893. M23
10. Gutić M, Milosavljević MN, Janković SM. Cost-effectiveness of miglustat versus symptomatic therapy of Niemann-Pick disease type C. *Int J Clin Pharm.* 2022;44(6):1442-1453. doi: 10.1007/s11096-022-01491-8. M23
11. Janković SM, Bogavac-Stanojević N, Mikulić I, Izetbegović S, Iličković I, Krajnović D, Suljić Mehmedika E, Gojak R, Mehičević A, Gazibera B, Mahmutbegović N, Stojadinović M, Janković N, Miljković SK, Popović S, Blidarević B, Mugoša S, Đorđević Z. A Questionnaire for Rating Health-related Quality of Life. *Zdr Varst.* 2021;60(4):260-268. doi: 10.2478/sjph-2021-0035. M23
12. Janković SM, Dješević M, Janković SV. Experimental GABA A Receptor Agonists and Allosteric Modulators for the Treatment of Focal Epilepsy. *J Exp Pharmacol.* 2021;13:235-244. doi: 10.2147/JEP.S242964. M23
13. Živković Radojević M, Milosavljević N, Janković S, Grujić M, Janković K, Folić M. Impact of Emergency Situations on the Level of Fear and Anxiety in Oncology Patients During Radiotherapy in a Developing Country. *Cureus.* 2024;16(3):e57129. doi: 10.7759/cureus.57129. M23
14. Stoilkovic M, Nikolic VN, Ilic N, Vujovic M, Popovic D, Milovanovic J, Jankovic SM. Population Pharmacokinetic Modeling to Inform Sertraline Dosing Optimization in Patients with Depression. *Pharmacology.* 2023;108(4):409-415. doi: 10.1159/000530084. M23
15. Folic MM, Jankovic SM. Factors affecting outcome in hospitalized patients treated according to recommendations from clinical pharmacologists. *Int J Clin Pharmacol Ther.* 2023;61(8):339-345. doi: 10.5414/CP204343. M23

3.6. Spisak referenci kojima se dokazuje kompetentnost mentora u vezi sa predloženom temom doktorске дисертације (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):

1. Jankovic SM, Dajic M, Jacovic S, Markovic S, Papic T, Petrusic T, Radojkovic M, Rankovic A, Tanaskovic M, Vasic M, Vukicevic D, Zaric RZ, Kostic M. Measuring Patients' Knowledge About

- Adverse Effects of Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors. *J Patient Saf.* 2019;15(4):e28-e31. doi: 10.1097/PTS.0000000000000244. M23
2. Jankovic SM, Dostic M. Choice of antiepileptic drugs for the elderly: possible drug interactions and adverse effects. *Expert Opin Drug Metab Toxicol.* 2012;8(1):81-91. doi: 10.1517/17425255.2012.645535. M23
3. Janković SM. Evaluation of zonisamide for the treatment of focal epilepsy: a review of pharmacokinetics, clinical efficacy and adverse effects. *Expert Opin Drug Metab Toxicol.* 2020;16(3):169-177. doi: 10.1080/17425255.2020.1736035. M23
4. Ilić D, Bukumirić Z, Janković S. Drug-related problems in patients with osteoporosis. *Vojnosanit Pregl.* 2016;73(3):261-5. doi: 10.2298/vsp140909090i. M23
5. Pavlović RT, Janković SM, Milovanović JR, Stefanović SM, Folić MM, Milovanović OZ, Mamillapalli C, Milosavljević MN. The Safety of Local Hormonal Treatment for Vulvovaginal Atrophy in Women With Estrogen Receptor-positive Breast Cancer Who Are on Adjuvant Aromatase Inhibitor Therapy: Meta-analysis. *Clin Breast Cancer.* 2019;19(6):e731-e740. doi: 10.1016/j.clbc.2019.07.007. M23
6. Janković SM, Pejčić AV, Milosavljević MN, Opančina VD, Pešić NV, Nedeljković TT, Babić GM. Risk factors for potential drug-drug interactions in intensive care unit patients. *J Crit Care.* 2018;43:1-6. doi: 10.1016/j.jcrc.2017.08.021. M23
7. Janković SM, Stojković S, Petrović M, Kostić T, Zdravković M, Radovanović S, Cvjetan R, Ratković N, Rihor B, Spiroski D, Stanković A, Anđelković B, Gocić Petrović R. Results of the trycort: Cohort study of add-on antihypertensives for treatment of resistant hypertension. *Medicine (Baltimore).* 2023;102(22):e33941. doi: 10.1097/MD.00000000000033941. M23
8. Stević I, Janković SM, Georgiev AM, Marinković V, Lakić D. Factors associated with hematological adverse reactions of drugs authorized via the centralized procedure. *Sci Rep.* 2024;14(1):9074. doi: 10.1038/s41598-024-59710-3 M23
9. Jankovic SM, Aleksic J, Rakovic S, Aleksic A, Stevanovic I, Stefanovic-Stoimenov N, Radosavljevic M, Kostic M, Tesic D, Petrovic B. Nonsteroidal antiinflammatory drugs and risk of gastrointestinal bleeding among patients on hemodialysis. *J Nephrol.* 2009;22(4):502-7. ISSN: 1121-8428 (Print) 1724-6059 (Electronic) 1121-8428 (Linking) M23
10. Jankovic S. Renal adverse effects of interferon-alpha. *Drug Saf.* 2005;28(7):647. doi: 10.2165/00002018-200528070-00007. M21
11. Raičević B, Janković S. Predictors of gastrointestinal complaints in patients on metformin therapy. *Open Med (Wars).* 2023;18(1):20230871. doi: 10.1515/med-2023-0871. 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):

Проф. др Слободан Јанковић, редовни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за уже научне области Фармакологија и токсикологија и Клиничка фармација 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, проф. др Слободан Јанковић

има довољан број референци којима се доказује комплетност ментора у вези са предложеном темом докторске дисертације и има искуства у менторисању пријаве, изради и одбрани докторске дисертације.

4. Подаци о предложеном коментору

4.1. Име и презиме предложеног коментора:

[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 (аутори, 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 (аутори, 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 Петровићу одобри израда докторске дисертације под насловом „Фактори који предиспонирају озбиљна нежељена дејства лекова из клиничке праксе код хоспитализованих пацијената” и да се за ментора/коментора именује проф. др Слободан Јанковић, редовни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за уже научне области Фармакологија и токсикологија и Клиничка Фармација / [име и презиме коментора], [звање].

*Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

Чланови комисије:

Драган Миловановић

Др Драган Миловановић, редовни професор
Факултет медицинских наука Универзитета
у Крагујевцу

Фармакологија са токсикологијом

Председник комисије

Милош Милосављевић

Др Милош Милосављевић, доцент,
Факултет медицинских наука Универзитета
у Крагујевцу

Фармакологија са токсикологијом

Члан комисије

GN Ranković

Др Горана Недин Ранковић, доцент,
Медицински факултет Универзитета у Нишу

Фармакологија са токсикологијом

Члан комисије