

14. 03. 2024	
05 2 111	

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 19.2.2024. године (број одлуке: IV-03-90/20) одређени смо за чланове Комисије за оцену и одбрану докторске дисертације под насловом: „**Предиктори смртног исхода код ране неонаталне сепсе**”, кандидата **Марије Јовичић**, студента докторских академских студија Факултета медицинских наука – смер Клиничка и експериментална фармакологија, за коју је именован ментор проф. др **Марко Фолић** и доц. др **Милош Милосављевић**, редовни професор и доцент, по редоследу.

На основу података којима располажемо достављамо следећи:

ИЗВЕШТАЈ

О ОЦЕНИ УРАЂЕНЕ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о докторској дисертацији
1.1. Наслов докторске дисертације:
Предиктори смртног исхода код ране неонаталне сепсе
1.2. Опис докторске дисертације (навести кратак садржај са назнаком броја страница, поглавља, слика, шема, графика, једначина и референци) (до 500 карактера):
Ова докторска дисертација је написана на 106 страница, са 462 референце, 13 табела и 11 графика. Циљ ове дисертације је била идентификација фактора ризика који доприносе појави смртног исхода код новорођенчади са раном неонаталном сепсом. Тип студије: случај-контрола. Студија је обухватила 136 новорођенчади, од којих је 51 преминуло (37,5%), док је преосталих 85 (62,5%) преживело. Као фактори ризика идентификовани су мања телесна тежина на рођењу, Грам-негативни узрочници сепсе, употреба двоструке инотропне терапије и примена трансфузија еритроцита током прве недеље.
1.3. Опис предмета истраживања (до 500 карактера):
Предмет ове докторске тезе је била неонатална сепса, тј. облик сепсе који се јавља код новорођенчади у првих 72 сата после порођаја и праћен је значајном стопом морталитета. Циљ истраживања је била идентификација и анализа значајности фактора ризика који доприносе појави смртног исхода код новорођенчади са раном неонаталном сепсом. У претходним студијама је био идентификован само део фактора ризика, при чему су за неке од њих подаци о релевантности били другачије оцењени од стране различитих аутора.

1.4. Анализа испуњености полазних хипотеза:

У оквиру ове докторске дисертације било је постављено пет хипотеза:

1. Постоји значајна корелација између одређених анализираних фактора и лошег исхода код новорођенчади са раном сепсом. – Ова хипотеза је доказана утврђивањем статистички значајно ниже телесне тежине на рођењу код деце која су умрла у односу на децу која су преживела
2. Превремено рођена новорођенчад и новорођенчад мале телесне масе на рођењу са раном неонаталном сепсом под већим су ризиком од смртног исхода. – У студији је утврђено да мала телесна тежина на рођењу повећава ризик од смртног исхода, док недонесеност није значајно утицала.
3. Потенцијални узрочници ране неонаталне сепсе и њихова учесталост разликују се код припадника из испитиваних група. – Ова хипотеза је доказана у студији утврђивањем повезаности Грам-негативних узрочника сепсе са већом учесталошћу смртног исхода.
4. Постоји сигнификантна веза између вредности појединих лабораторијских и клиничких параметара, као и ултрасонографских налаза код новорођенчади са раном сепсом и леталног исхода; постоји значајна веза између параметара који су показатељи хемодинамског стања и нежељеног исхода код поворођенчади са раном сепсом. – Од наведених параметара доказано је само за употребу двоструке инотропне терапије и примену трансфузије еритроцита током прве недеље живота да значајно повећавају ризик од смртног исхода; остали фактори нису достигли статистичку значајност.
5. Одређена пренатална стања мајке значајно утичу на пораст ризика од леталног исхода код поворођенчади са раном сепсом. – Утицај пренаталних стања мајке на исход лечења новорођенчади са неонаталном сепсом је испитан у овој докторској дисертацији, али није утврђена статистички значајна веза.

1.5. Анализа примењених метода истраживања:

Дизајн ове докторске дисертације у методолошком погледу је био одговарајући, јер је коришћен тип студије случај-контрола. Студија је имала довољну статистичку снагу за испитивање свих постављених хипотеза. У статистичкој обради података коришћени су адекватни тестови. Студентовим Т-тестом за независне узорке је одређивано постојање статистички значајне разлике између упоређиваних група у вредностима континуалних варијабли под условом да је расподела нормална, док је у супротном коришћен непараметарска алтернатива Mann-Whitney U тест. Поређења између категоријских варијабли су урађена коришћењем χ^2 теста (или Fisher-овим тестом тачне вероватноће код мале учесталости појединих категорија). Утицај већег броја варијабли на испитивани дихотомни исход, као и међусобна интеракција потенцијалних предикторских варијабли, је испитана бинарном логистичком регресијом.

1.6. Анализа испуњености циља истраживања:

Циљ истраживања је био да се утврде потенцијални предиктори смртног исхода код новорођенчади са раном неонаталном сепсом (посебно утицај превременог рођења, ниске телесне масе на рођењу, узрочника, лабораторијских параметара, ултрасонографског налаза, хемодинамског стања новорођенчета и пренаталних стања мајке).

Циљ истраживања је у потпуности испуњен, јер је утицај свих наведених потенцијалних предиктора статистички испитан.

1.7.Анализа добијених резултата истраживања и списак објављених научних радова кандидата из докторске дисертације (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број¹, категорија):

Главни резултати ове докторске дисертације су:

1. Мања телесна тежина на порођају представља значајан фактор ризика за појаву смртог исхода код новорођенчади са раном неонаталном сепсом.
2. Смртни исход се значајно чешће јавља у групи новорођенчади са раном неонаталном сепсом која је узрокована Грам негативним бактеријама у односу на поворођенчад код којих је рана неонатална сепса узрокована Грам позитивним бактеријама.
3. Примена двоструке инотропне терапије представља фактор ризика за појаву смртог исхода код новорођенчади са раном неонаталном сепсом.
4. Примена трансфузија еритроцита током прве недеље живота представља фактор ризика за појаву смртог исхода код новорођенчади са раном неонаталном сепсом.

Кандидат је објавио следеће научне радове:

1. Jovičić M, Milosavljević MN, Folić M, Pavlović R, Janković SM. Predictors of Mortality in Early Neonatal Sepsis: A Single-Center Experience. *Medicina (Kaunas)*, 59(3); 2023: 604-14. Doi: 10.3390/medicina59030604. M22.
2. Jovičić M, Folić M, Janković S. Early Onset Neonatal Sepsis. *Ser J Exp Clin Res*. 2019; doi: 10.2478/sjccr-2019-0041. M51.
3. Janković S, Voјjović D, Vukadinović D, Daglar E, Janković M, Laudanović D, Lukić V, Misković V, Potpara Z, Projović I, Cokanović V, Petrović N, Folić M, Savić V. Risk factors for recurrent vulvovaginal candidiasis. *Vojnosanit Pregl*. 67(10); 2010: 819-24. Doi: 10.2298/VSP1010819J, M23

1.8.Оцена да је урађена докторска дисертација резултат оригиналног научног рада кандидата у одговарајућој научној области и анализа извештаја о провери докторске дисертације на плагијаризам (до 1000 карактера):

Систематским претраживањем научне литературе у бази података МЕДЛАЈН уз коришћење следеће стратегије претраживања пронађене су 34 оригиналне студије која су се бавиле раном неонаталном сепсом, али ниједна од пронађених студије није имала исте резултате у погледу фактора ризика за смртни исход као ова докторска дисертација: ("early"[All Fields] AND ("neonatal sepsis"[MeSH Terms] OR ("neonatal"[All Fields] AND "sepsis"[All Fields]) OR "neonatal sepsis"[All Fields]) AND ("risk factors"[MeSH Terms] OR ("risk"[All Fields] AND "factors"[All Fields]) OR "risk factors"[All Fields]) AND ("mortality"[MeSH Terms] OR "mortality"[All Fields] OR "mortalities"[All Fields] OR "mortality"[MeSH Subheading])) AND (clinicalstudy[Filter])). На основу ове анализе публикованих студија може се рећи да је ова урађена докторска дисертација резултат оригиналног научног рада кандидата у области педијатрије и клиничке фармакологије.

Анализом извештаја о провери ове докторске дисертације на плагијаризам се може рећи да није присутна било каква врста плагијаризма, тј, да је ова докторска дисертација потпуно оригинално дело.

1.9.Значај и допринос докторске дисертације са становишта актуелног стања у одређеној научној области:

Резултати ове докторске дисертације значајно доприносе актуелним сазнањима у области педијатрије и клиничке фармакологије, јер прецизно одређују (квантификују) утицај четири идентификована фактора ризика (мања телесна тежина на рођењу, Грам-негативни узрочници

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

сепсе, употреба двоструке инотропне терапије и примена трансфузија еритроцита током прве недеље) на смртни исход. Захваљујући поменутој квантификацији, лекарима-педијатрима се омогућава да боље и прецизније планирају лечење новорођенчади са раном неонаталном сепсом, и тиме побољшају преживљавање код овог тешког обољења.

1.10. Оцена испуњености услова за одбрану докторске дисертације у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):

Комисија сматра да су испуњени сви услови за одбрану ове докторске дисертације у складу са студијским програмом, општим актима Факултета медицинских наука и општим актима Универзитета у Крагујевцу.


2. ЗАКЉУЧАК

На основу анализе докторске дисертације и приложене документације Комисија за оцену и одбрану докторске дисертације под насловом „**Предиктори смртог исхода код ране неонаталне сепсе**”, кандидата **Марије Јовичић**, предлаже надлежним стручним органима да се докторска дисертација прихвати и да се одобри њена одбрана.

Чланови комисије:


др Слободан Јанковић, редовни професор
Факултет медицинских наука Универзитета у
Крагујевцу
Фармакологија и токсикологија; Клиничка
фармација

Председник комисије


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

Фармакологија и токсикологија

Члан комисије


др Милош Јешић, редовни професор
Медицински факултет Универзитета у Београду
Педијатрија

Члан комисије

