

ОБРАЗАЦ 6

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
У КРАГУЈЕВЦУ

ПРИЛОЖИШТЕ БРОЈ 03.02.2026			
Орг. јед.		Прилог	Вредност
05	1274		

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 21.10.2025. године (број одлуке: IV-03-576/9) одређени смо за чланове Комисије за оцену и одбрану докторске дисертације под насловом: „**Фактори ризика за развој уринарне инфекције након можданог удара код пацијената са пласираним уринарним катетером**”, кандидата **Владимира Јанковића**, студента докторских академских студија Факултета медицинских наука, за коју је именован ментор **проф. др Светлана Милетић Дракулић**, редовни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област **Неурологија**.

На основу података којима располажемо достављамо следећи:

ИЗВЕШТАЈ

О ОЦЕНИ УРАЂЕНЕ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о докторској дисертацији
1.1. Наслов докторске дисертације: Фактори ризика за развој уринарне инфекције након можданог удара код пацијената са пласираним уринарним катетером
1.2. Опис докторске дисертације (навести кратак садржај са назнаком броја страница, поглавља, слика, шема, графикона, једначина и референци) (до 500 карактера): Докторска дисертација обухвата анализу фактора ризика за развој уринарне инфекције и асимптоматске бактериурије након можданог удара, код пацијената са пласираним уринарним катетером. Писана је на 58 страна и структурисана у 7 поглавља: Увод, Циљеви и хипотезе, Материјал и методе, Резултати, Дискусија, Закључци, Литератуура. Докторска дисертација садржи 11 табела и 12 графикона. Списак литературе обухвата 169 извора, уредно наведених у поглављу Литература и цитираних у тексту.
1.3. Опис предмета истраживања (до 500 карактера): Предмет истраживања представљају фактори ризика који доприносе појави уринарних

инфекција и асимптоматске бактериурије након можданог удара. Студија обухвата искључиво пацијенте са пласираним уринарним катетером и тежи да утврди који то фактори доприносе појави инфекције и асимптоматске бактериурије осим саме уринарне катетеризације, која је добро познати фактор ризика, али је најчешће код пацијената са можданим ударом неопходна услед поремећаја стања свести и неуролошког дефицита. Студија се бави и питањем потребе за применом антибиотика, пре свега код асимптоматске бактериурије, као и утицајем избора антибиотика на ризик за уринарну инфекцију или асимптоматску бактериурију.

1.4.Анализа испуњености полазних хипотеза:

Наведене хипотезе истраживања су:

1. Примена антибиотика унутар 90 дана пре хоспитализације је чешћа код пацијената са можданим ударом који развију асимптоматску бактериурију након пласирања уринарног катетера.
2. Пласирање уринарног катетера у 1. сату од пријема је чешће код пацијената са можданим ударом код којих се докаже асимптоматска бактериурија.
3. Емпиријска примена антибиотика је чешћа код пацијената са можданим ударом и пласираним уринарним катетером који развију инфекцију уринарног тракта.

1.5.Анализа примењених метода истраживања:

Истраживање је спроведено као ретроспективно- проспективна студија случај-контрола. Извор података су подаци из медицинске документације пацијената који су у периоду од јануара 2019. године до јула 2022. године лечени у Јединици интензивне неге Клинике за неурологију КЦ Крагујевац. Студија је укључила пацијенте оба пола, старије од 18 година, са исхемијским или хеморагијским можданим ударом доказаним на основу неуролошког прегледа и налаза компјутеризоване томографије или магнетне резонанце ендокранијума, који имају пласиран уринарни катетер. Снага студије процењена је унапред, на основу параметара из релевантне литературе и примене G-power програма. Пацијенти су подељени у три групе: било је 100 пацијената са можданим ударом и асимптоматском бактериуријом, 100 пацијената са можданим ударом и инфекцијом уринарног тракта и 100 пацијената са можданим ударом и без асимптоматске бактериурије и инфекције уринарног тракта.

1.6.Анализа испуњености циља истраживања:

Главни циљеви истраживања били су:

1. Истраживање фактора ризика за настанак инфекције уринарног тракта након можданог удара код пацијената са пласираним уринарним катетером.
2. Истраживање фактора ризика за настанак асимптоматске бактериурије након можданог удара код пацијената са пласираним уринарним катетером.

Постављени циљеви истраживања су испуњени.

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

- Старост представља значајан фактор ризика за развој уринарне инфекције након можданог удара. Старији пацијенти су у већем ризику од добијања уринарне инфекције.

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

- Пацијенти са тежим можданим ударом и израженијим неуролошким дефицитом су у већем ризику за развој уринарне инфекције.
- Пол не утиче на ризик за развој уринарне инфекције након можданог удара.
- Дужина хоспитализације утиче на вероватноћу да се код пацијената са можданим ударом развије уринарна инфекција.
- Пацијенти који дуже имају пласиран уринарни катетер након можданог удара, имају веће шансе да развију инфекцију уринарног тракта и асимптоматску бактериурију.
- Пацијенти код којих је примењивана антибиотска терапија емпиријски, без адекватне микробиолошке потврде, чешће су у даљем току лечења добијали уринарну инфекцију.
- Избор антибиотика има значајан утицај на ризик од добијања уринарне инфекције. Пацијенти код којих су примењени ванкомицин и ертапенем чешће су добијали уринарну инфекцију него пацијенти код којих је примењен цефтриаксон или левофлоксацин.
- Пацијенти са атријалном фибрилацијом су у мањем ризику да развију асимптоматску бактериурију.
- Примена антибиотске терапије унутар 90 дана од пријема нема значајног утицаја на ризик за развој уринарне инфекције.
- Пацијенти са већим вредностима урее и креатинина чешће добијају уринарну инфекцију након можданог удара.

Радови:

Jankovic VS, Miletic Drakulic SD, Jankovic SM, Lazarevic SR, Radevic SM, Jovovic IP. Risk factors for urinary tract infection and asymptomatic bacteriuria after stroke. *J Infect Dev Countr.* 2025 Feb 28;19(2):267-272. doi: 10.3855/jidc.20260. **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):

Прегледом релевантне литературе и биомедицинских база (PubMed, Medline, Web of Science/Scopus, KOBSON), уз циљане кључне речи: инфекције уринарног тракта, асимптоматска бактериурија, компликације можданог удара, фактори ризика за настанак уринарне инфекције, нису пронађене студије истог дизајна и методолошког приступа. Извештај о провери на плагијаризам показује низак укупни индекс (4%), са поклапањима ограниченим на примену исте или сличне методологије, односно упитнике коришћене при прикупљању података у оквиру ове докторске дисертације.

Комисија констатује да докторска дисертација кандидата Владимира Јанковића под називом "Фактори ризика за развој уринарне инфекције након можданог удара код пацијената са пласираним уринарним катетером", представља резултат оригиналног научног рада.

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

Резултати истраживања су показали да су старији пацијенти, са тежим неуролошким статусом приликом пријема, у већем ризику за настанак уринарне инфекције. Овај фактор је такође предиспонирао појаву асимптоматске бактериурије. Пацијенти који су примали цефтриаксон и флуорохинолоне имали су мањи ризик за развој уринарне инфекције, док је примена

карбапенема и ванкомицина могла да потенцира настанак уринарне инфекције.


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 докторске дисертације под називом "Фактори ризика за развој уринарне инфекције након можданог удара код пацијената са пласираним уринарним катетером" кандидата Владимира Јанковића у складу са Правилником о докторским студијама Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу, Статутом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу и Правилником о пријави, изради и одбрани докторске дисертације Универзитета у Крагујевцу.

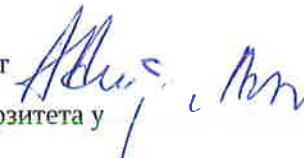
2. ЗАКЉУЧАК

На основу анализе докторске дисертације и приложене документације Комисија за оцену и одбрану докторске дисертације под насловом „**Фактори ризика за развој уринарне инфекције након можданог удара код пацијената са пласираним уринарним катетером**”, кандидата **Владимира Јанковића**, предлаже надлежним стручним органима да се докторска дисертација прихвати и да се одобри њена одбрана.

Чланови комисије:

др Татјана Бошковић Матић, доцент 
Факултет медицинских наука Универзитета у
Крагујевцу
Неурологија

Председник комисије

др Ана Азањац Арсић, доцент 
Факултет медицинских наука Универзитета у
Крагујевцу
Неурологија

Члан комисије

др Ранко Раичевић, редовни професор
Медицински факултет Војномедицинске
академије Универзитета одбране у Београду

Неурологија

Члан комисије

