

## МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

## ИЗВЕШТАЈ О ОЦЕНИ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

-обавезна садржина- свака рубрика мора бити попуњена

(сви подаци уписују се у одговарајућу рубрику, а назив и место рубрике не могу се мењати или изоставити)

<b>I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ</b>
<p>1. Датум и орган који је именовао комисију:</p> <p>Наставно-научно веће Медицинског факултета у Новом Саду на седници од 07.03.2016. године</p> <p>2. Састав комисије са знаком имена и презимена сваког члана, звања, назива уже научне области за коју је изабран у звање, датума избора у звање и назив факултета, установе у којој је члан комисије запослен:</p> <p>1. Проф. др Бранислав Бобић, редовни професор, физикална медицина и рехабилитација, 15.03.2006., Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду</p> <p>2. Проф. др Лидија Димитријевић, ванредни професор, физикална медицина и рехабилитација, 15.07.2012., Медицински факултет Ниш, Универзитет у Нишу</p> <p>3. Доц. др Чила Демеш-Дрљан, доцент, физикална медицина и рехабилитација, 17.01.2013., Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду</p>
<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ</b>
<p>1. Име, име једног родитеља, презиме: Растислава (Ана) Красник</p> <p>2. Датум рођења, општина, држава: 19.05.1974. године, Сремска Митровица, Република Србија</p> <p>3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив:</p> <p>4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија: уписана школске 2010/11 године, Медицински факултет Нови Сад, Докторске академске студије-клиничка медицина</p> <p>5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране:</p> <p>6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука:</p>
<b>III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> „Квалитет живота код деце и омладине са церебралном парализом“
<b>IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b> Навести кратак садржај са знаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикана и сл.
<p>Докторска дисертација под називом „Квалитет живота код деце и омладине са церебралном парализом“ написана је на 163 стране и састоји се од 10 поглавља. Дисертација садржи 67 табела, 87 графикана, 3 слике, 200 литературних навода и 2 прилога. Иза насловне стране налази се захвалница, а потом кључна документацијска информација на српском и енглеском језику и садржај. Након садржаја следи прво поглавље-<b>Увод</b>. Дат је детаљан преглед савремене литературе из области квалитета живота код деце и омладине са церебралном парализом и породичног квалитета живота у свету и код нас, садржи 3 слике. Друго поглавље-<b>Циљеви рада</b>. У овом поглављу су наведени циљеви истраживања. Треће поглавље- <b>Радне хипотезе</b>. У овом поглављу наведене су хипотезе истраживања. Четврто поглавље- <b>Материјал и методе рада</b>. Ово поглавље садржи разматрање конструкције и</p>

начина формирања узорка, као и начин рада. Пето поглавље-**Статистичке методе**. У овом поглављу наведене су коришћене методе статистичке обраде података. Шесто поглавље-**Резултати**. Добијени резултати су приказани у виду 67 табела и 87 графикона. Седмо поглавље- **Дискусија**. У овом поглављу су добијени резултати тумачени и продискутовани на одговарајући и разумљив начин. Осмо поглавље-**Закључци**. Ово поглавље садржи 7 закључака. Девето поглавље-**Литература**. У овом поглављу је наведено 200 литературних навода. Десето поглавље-**Прилози**. Ово поглавље садржи два прилога (листу скраћеница и систем класификације грубих моторичких функција-ГМФЦС-Е&Р).

## **V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ:**

**Наслов** дисертације је јасно и прецизно формулисан и у складу са теметиком и садржајем дисертације.

**Уводни део** дисертације је написан систематично и прегледно и јасно указује на комплексност проучаване проблематике квалитета живота код деце и омладине са церебралном парализом, као и породичног квалитета живота. Такође је изнет детаљан приказ савремених ставова у односу на ову тематику укључујући и дилеме које захтевају даља проучавања и разјашњења. *Комисија сматра да уводни део пружа детаљан приказ проблематике која је предмет истраживања.*

**Циљеви истраживања** су дефинисани у другом поглављу.

**Радне хипотезе** су дефинисане у трећем поглављу. Радне хипотезе су логичне, јасно и прецизно формулисане у односу на постављене циљеве истраживања и имају научно оправдање. *Комисија сматра да су циљеви истраживања и хипотезе у овој дисертацији реално и јасно постављени.*

**Материјал и методе рада** су дефинисани у четвртном поглављу и одговарају принципима методологије научноистраживачког рада у медицини. Прецизно су дефинисани начин избора и величина узорка, критеријуми за укључивање/неукључивање испитаника у студију.

**Статистичке методе** су наведене у петом поглављу. За обраду и тумачење добијених резултата примењена је одговарајућа методологија уз коришћење савремених статистичких метода за обраду података. Примењене методе рада су савремене и јасно формулисане и у складу су са постављеним циљевима и задацима испитивања. *Комисија сматра да су материјал и методе рада адекватни, да одговарају постављеним циљевима и да омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата. Примењене методе статистичке обраде података су адекватне, прецизне и савремене.*

**Резултати** испитивања, наведени у шестом поглављу, приказани су јасно, уверљиво, прегледно и стручно, путем табела и графикона, уз одговарајућа текстуална објашњења. Резултати проистичу из свеобухватне анализе бројних проучаваних параметара који су детаљно и квалитетно обрађени и при томе стручно приказују истраживану проблематику. Добијени резултати су приказани у више поглавља и груписани према испитиваним обележјима, што омогућава њихову бољу прегледност и разумевање. У целини се може закључити да су резултати јасно и прегледно приказани и да су они са научног аспекта значајни и потпуно разумљиви. *Комисија сматра да су резултати оригинални и реално приказани, јасни за интерпретацију и свеобухватни.*

**Дискусија**, наведена у седмом поглављу, приказана је прегледно и при томе исцрпно анализира добијене резултате, уз њихово упоређивање са резултатима из литературе. Кандидат је показао добро познавање и добар избор литературе у оквиру проблематике којом се бави ова дисертација, а своје резултате је разложно и критички упоређивао са литературним подацима. Дискусија је свеобухватна, прецизно и јасно написана, а коментари и тумачења добијених резултата су логични и прихватљиви. Кандидат систематично дискутује сваки део из поглавља, као и целину, уз јасна и логична тумачења сопствених резултата и извођење правилних закључака. *Комисија сматра да је дискусија исцрпна, прецизна и свеобухватна, уз критички осврт у односу на актуелну литературу, те значајно доприноси вредности ове дисертације.*

**Закључци** су наведени у осмом поглављу. Они су прецизни, јасно формулирани и приказани су прегледно, а утемељени су на резултатима обављених истраживања. *Комисија сматра да закључци представљају логичан одговор на постављене хипотезе и да су утемељени на резултатима који су добијени на основу примењене адекватне методологије.*

**Литература** која је наведена у деветом поглављу је савремена, адекватна за испитивану тематику и укључује 200 библиографских јединица. Кандидат је наведену литературу правилно користио. *Комисија сматра да је литература актуелна, прецизно цитирана и адекватна потребама ове дисертације.*

**Комисија позитивно оцењује све делове докторске дисертације.**

## **VI СПИСАК НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА КОЈИ СУ ОБЈАВЉЕНИ ИЛИ**

**ПРИХВАЋЕНИ ЗА ОБЈАВЉИВАЊЕ НА ОСНОВУ РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА У ОКВИРУ РАДА НА ДОКТОРСКОЈ ДИСЕРТАЦИЈИ**

Таксативно навести називе радова, где и када су објављени. Прво навести најмање један рад објављен или прихваћен за објављивање у часопису са ISI листе односно са листе министарства надлежног за науку када су у питању друштвено-хуманистичке науке или радове који могу заменити овај услов до 01.јануара 2012. године. У случају радова прихваћених за објављивање, таксативно навести називе радова, где и када ће бити објављени и приложити потврду о томе.

1. Demesi-Drljan C, Mikov A, **Krasnik R**, Karaba-Jakovljevic D, Filipovic K, Tomasevic-Todorovic S. Functional electric stimulation of children with cerebral palsy: a pilot study. Healthmed 2011;5(3):522-7. **(M23)**
2. **Krasnik R**, Mikov A, Ilic V, Jorgovanovic N, Demesi-Drljan C. The use of dynamic electromyography in gait analysis. Healthmed 2011;5(4):888-93. **(M23)**
3. Demesi-Drljan C, Mikov A, Filipovic K, Tomasevic-Todorovic S, Knezevic A, **Krasnik R**. Cerebral palsy in preterm infants. Vojnosanit Pregl 2016; 73(у штампи DOI:10.2298/VSP140321019D). **(M23)**

**VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА**

Добијени резултати дисертације потврдили су већину претпоставки. Резултати изложени у складу са задацима истраживања су следећи:

- квалитет живота деце са церебралном парализом узраста 4-17 година, испитан генеричким упитником не показује статистички значајне разлике у свим испитиваним доменима, без обзира на ниво моторичког онеспособљења према ГМФЦС.

-квалитет живота са аспекта родитеља испитан генеричким упитником показује да деца узраста 3-6 година са церебралном парализом нивоа I-II према ГМФЦС, имају статистички значајно бољи квалитет живота у домену *здравственог и емоционалног стања, самопоштовања и социјалног живота*, док деца узраста 7-17 година имају статистички значајно бољи квалитет живота само у домену *емоционалног стања*. Ова разлика се може објаснити чињеницом да су родитељи старије деце са церебралном парализом прошли кроз процес прихватања болести током времена.

-квалитет живота деце са церебралном парализом узраста 8-12 година, испитан болест-специфичним упитником не показује статистички значајне разлике у свим испитиваним доменима без обзира на ниво моторичког онеспособљења према ГМФЦС.

-квалитет живота са аспекта родитеља испитан болест-специфичним упитником показује да деца узраста 4-12 година са церебралном парализом нивоа I-II према ГМФЦС, имају статистички значајно бољи квалитет живота у доменима: *социјално благостање и прихватање, осећање о функционисању, учешће и физичко здравље*, као и *бол и утицај инвалидности*.

-нема разлике у ставу детета и родитеља у доменима квалитета живота мерено генеричким упитником. Међутим, употребом болест-специфичног упитника добија се податак да родитељи оцењују квалитет живота значајно лошије у доменима: *осећај о функционисању*, као и *учешће и физичко здравље*.

-родитељи деце са церебралном парализом нивоа I-II према ГМФЦС наводе бољи квалитет породичног живота у односу на родитеље деце нивоа III-V према ГМФЦС, али без статистичке значајности. Анализом испитиваних димензија домена у сумарној скали утврђено је да је родитељима најважнија димензија *значај* породичног квалитета живота. Остале наведене димензије домена (*могућност, иницијатива, постигнуће, стабилност и задовољство*) биле су ниже оцењене у односу на димензију *значај*, а међусобно су биле уједначене.

-за процену квалитета живота код деце са церебралном парализом ипак се препоручује употреба болест-специфичног упитника у циљу детектовања домена од интереса, како би се правовременом акцијом здравствених професионалаца, подршком на нивоу заједнице, као и друштва у целини, уклониле потешкоће и омогућило квалитетан живот детету са церебралном парализом и његовој породици.

**Комисија закључује да је истраживање спроведено у складу са стандардима истраживања у области медицине, на репрезентативном узорку, да је примењена одговарајућа статистичка обрада и да су резултати адекватно интерпретирани, тако да су добијени резултати научно валидни и уверљиви.**

<p><b>VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА</b>  Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.</p>
<p><i>Резултати су приказани прегледно и јасно, уз употребу текстуалног, табеларног и графичког начина приказивања резултата. Тумачење резултата извршено је на прегледан и разумљив начин, уз базирање на теоријска сазнања и резултате релевантних студија у датој области истраживања. Закључци истраживања су поткрепљени добијеним резултатима и донети у складу са хипотезама постављеним у истраживању.</i></p>
<p><b>IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:</b>  Експлицитно навести да ли дисертација јесте или није написана у складу са наведеним образложењем, као и да ли она садржи или не садржи све битне елементе. Дати јасне, прецизне и концизне одговоре на 3. и 4. питање:</p>
<p>1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме <i>Дисертација Растиславе Красник под називом „Квалитет живота код деце и омладине са церебралном парализом“ написана је у складу са образложењем наведеним у пријави теме.</i></p>
<p>2. Да ли дисертација садржи све битне елементе <i>Дисертација је урађена у складу са принципима савремених медицинских истраживања и садржи све битне елементе неопходне за ову врсту научног дела.</i></p>
<p>3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци <i>Докторска дисертација по својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима представља оригинални допринос медицинској научној мисли у сагледавању проблематике квалитета живота деце са церебралном парализом као и породичног квалитета живота. Истраживање пружа могућност за боље разумевање квалитета живота деце и омладине са церебралном парализом и њихових породица, идентификацију потешкоћа у свакодневном животу, у циљу пружања адекватних здравствених услуга, као и побољшања квалитета функционисања породице на нивоу шире друштвене заједнице.</i></p>
<p>4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања <i>Нису уочени недостаци који би значајно утицали на резултате истраживања.</i></p>
<p><b>X ПРЕДЛОГ:</b>  На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:</p>
<p><i>На основу позитивних вредновања појединих делова, као и укупне позитивне оцене докторске дисертације, Комисија за оцену докторске дисертације предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Новом Саду и Сенату Универзитета у Новом Саду, да се докторска дисертација Растиславе Красник под називом „Квалитет живота код деце и омладине са церебралном парализом“ прихвати, а кандидату омогући спровођење поступка јавне одбране.</i></p>

датум: 21.03.2016.

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ  
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

.....  
Проф. др Бранислав Бобић, редовни професор

.....  
Проф. др Лидија Димитријевић, ванредни професор

.....  
Доц. др Чила Демеши- Дрљан, доцент

НАПОМЕНА: Члан комисије који не жели да потпише извештај јер се не слаже са мишљењем већине чланова комисије, дужан је да унесе у извештај образложење односно разлоге због којих не жели да потпише извештај.

**ИЗВЕШТАЈ СЕ ПОДНОСИ У 10 ПРИМЕРАКА**

**(два извештаја са оригиналним потписима)**

**КАНДИДАТ ЈЕ ОБАВЕЗАН ДА ДОСТАВИ ИЗВЕШТАЈ И У ЕЛЕКТОРНСКОЈ ФОРМИ**

**У PDF формату на ЦД-у**

**НАПОМЕНА: Уз извештаје студенти морају да предају и попуњен образац бр. 7 у два примерка и на ЦД-у у PDF формату**