

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)

I ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ
1. Датум и орган који је именовео комисију Наставно-научно веће Медицинског факултета у Новом Саду на седници од 25.05.2017. године
2. Састав комисије са назнаком 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:
1. Проф. др Драгана Милутиновић, ванредни професор, здравствена нега, 08.10.2014. Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду
2. Доц. др Борис Голубовић, Медицински факултет Нови Сад, доцент, психијатрија, 17. 11. 2017. Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду
3. Проф. др Бранимир Гудурић, професор емеритус, хирургија, 24. 03. 1989. Медицински факултет Нови Сад, Универзитет у Новом Саду
II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ
1. Име, име једног родитеља, презиме: Гордана (Божо) Репић
2. Датум рођења, општина, држава: 05.02.1971. Нови Сад, Србија
3. Назив факултета, назив студијског програма дипломских академских студија – мастер и стечени стручни назив: Медицински факултет Нови Сад, Здравствена нега, мастер организатор здравствене неге
4. Година уписа на докторске студије и назив студијског програма докторских студија: Школска 2012/13, Медицински факултет Нови Сад, Академске докторске студије- Клиничке медицине
5. Назив факултета, назив магистарске тезе, научна област и датум одбране: /
6. Научна област из које је стечено академско звање магистра наука: /
III НАСЛОВ ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:
<i>Процена квалитета живота код болесника са трајном колостомом</i>

IV ПРЕГЛЕД ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

Навести кратак садржај са назнаком броја страна, поглавља, слика, шема, графикона и сл.

Докторска дисертација је написана према свим правилима научног рада и садржи сва неопходна поглавља. Обим докторске дисертације је 104 стране и она обухвата 9. поглавља: Увод, Циљеви истраживања, Хипотезе, Методологија, Резултати, Дискусија, Закључци, Литература и Прилог

Прво поглавље – Увод. Дат је детаљан и савремен преглед литературе о карциному дебелог црева, најчешћим разлозима формирања колостоме која последично може допринети настанку депресије и утицати на квалитет живота пацијента. У уводу је приказано 3 графикона и 11 слика. Друго поглавље – Циљеви истраживања. У овом поглављу дати су циљеви истраживања. Треће поглавље - Хипотезе рада. У овом поглављу наведене су хипотезе истраживања. Четврто поглавље – Методологија. Обухватила је разматрање величине узорка, инструмента истраживања и статистичке обраде података. Пето поглавље – Резултати. Добијени резултати су приказани на 13 графикона и 22 табеле. Шесто поглавље – Дискусија. У овом поглављу продискутовани на одговарајући и јасан начин релевантни резултати. Седмо поглавље – Закључци. Садржи пет закључака. Осмо поглавље – Литература. Има 81 литературни навод. У дисертацији се налази 11 слика, 16 графикона, 22 табеле и 81 литературни навод.

V ВРЕДНОВАЊЕ ПОЈЕДИНИХ ДЕЛОВА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

1. Наслов докторске дисертације је добро и прецизно формулисан и у потпуности указује на садржај истраживања.

2. Увод докторске дисертације написан је на 33 стране текста и подељен у 15 целина. У уводном делу описане су анатомске, хистолошке и физиолошке карактеристике дебелог црева, дат је опис карцинома дебелог црева и колостоме као једног од исхода лечења овог обољења, приказана је улога медицинских сестара – техничара у преоперативној и постоперативној неги болесника са колостомом. Појединачно су приказани епидемиологија, етиологија, клиничка слика, дијагностика и лечење карцинома дебелог црева. Описан је и савремени приступ проблематике квалитета живота и депресије.

Увод је написан систематично и уз употребу актуелне литературе, која је омогућила свеобухватно сагледавање истраживане проблематике.

3. Циљеви истраживања су били процена квалитета живота код болесника са трајном колостомом, процена депресивност код болесника са трајном колостомом и процена утицаја депресивности на квалитет живота код болесника са трајном колостомом.

На основу ових циљева истраживања постављене су следеће хипотезе истраживања:

1. Квалитет живота код болесника са трајном колостомом је значајно смањен
2. Болесници са трајном колостомом у више од 40% случајева показују знаке депресивности
3. Болесници које имају знаке депресивности имају значајно лошији квалитет живота

од болесника са трајном колостомом који не показују знаке депресивности

Циљеви истраживања су јасно изложени, коректно и реално формулисани, омогућавају доношење конкретних закључака и из њих су проистекле реалне и прецизно постављене хипотезе истраживања.

4. Материјал и методе садрже детаљан опис начина прикупљања података, који су били критеријуми за укључење у студију. Истраживање је претходно одобрила Етичка комисија здравствене установе у којој је спроведено истраживање (Клинички центар Војводине у Новом Саду) и Етичка комисија Медицинског факултета Нови Сад. Место на коме је спроведено истраживање била је Амбуланта за колопроктологију Поликлинике Клиничког центра Војводине. У првој фази истраживања обављен је преглед пацијената и операционих листа на Клиници за абдоминалну, ендокрину и трансплантациону хирургију Клиничког центра Војводине, затим броја колостома урађених у периоду између 1.9.2015. године и 1.8.2016. године. Из операционих протокола издвојени су сви пацијенти којима је у том периоду изведена трајна колостома и потом процењена подобност за укључивање у студију. Узорак је чинило 112 болесника којима је у периоду између 1.9.2015-1.8.2016. године била изведена трајна колостома. Особе које су задовољиле критеријуме за укључивање у студију биле су интервјуисане коришћењем анкетног упитника првог, трећег и шестог месеца након извођења трајне колостоме. Поглавље Материјал и методе садрже детаљан опис начина прикупљања података и критеријума за укључивање и неукључивање у истраживање, испитаника из истраживања. Анкетно истраживање спроведено путем посебно конструисаног упитника који се састојао из неколико целина (социодемографске карактеристике, упитник за процену квалитета живота SF-36, скала телесног изгледа, скала самопоштовања, Бекова скала депресије и подаци о оперативном захвату).

Статистичка обрада података је обухватила поједине методе дескриптивне и компаративне анализе. Применом метода дескриптивне статистике нумеричке континуиране варијабле презентоване су као средње вредности и стандардне девијације (SD) са распоном вредности, док су категоријске варијабле приказане као апсолутне и релативне вредности, односно дистрибуције фреквенција. За утврђивање значајности разлика коришћене су следеће статистичке методе: χ^2 тест за описне варијабле, а за нумеричке варијабле параметријски тестови (t-тест и једносмерна анализа варијансе ANOVA) и непараметријски тестови (Mann-Whitney тест и Kruskal Wallis тест). За поновљена мерења (3 месеца и 6 месеци) коришћени су одговарајући тестови упарености за поновљена мерења.

Сви статистички тестови прихваћени су када је вероватноћа нулте хипотезе била једнака или мања од 5%. Подаци су приказани табеларно и графички. Подаци су статистички обрађени у програму SPSS for Windows, верзија 18.

Комисија сматра да су примењене методе статистичке обраде података адекватне, одговарају постављеним циљевима и омогућавају добијање актуелних и квалитетних научних резултата.

5. Резултати су изнесени логичким редоследом уз опис и тумачење сваког приказаног резултата. Приказани су јасно, прегледно и систематично. Статистичке методе за анализу су правилно одабране у односу на природу резултата. Подаци добијени применом различитих статистичких анализа су адекватно табеларно и графички приказани у виду 22 табеле и 13 графика.

Резултати докторске дисертације Гордане Репић су оригинални и имају научни значај, приказани су прегледно, јасно и систематично, логичким редоследом и у више целина.

6. Дискусија је свеобухватна и јасно написана. Кандидат критички и аргументовано анализира добијене резултате истраживања и пореди их са наводима из доступне актуелне литературе, јасно истичући сличности и разлике резултата добијених у свом истраживању у односу на резултате из наведене литературе.

Дискусија добијених резултата је исцрпна, научно утемељена, указује на завидно познавање проучаване проблематике, уз критички осврт у односу на актуелну литературу.

7. Закључци представљају логичан одговор на постављене циљеве, а утемељени су на резултатима и примењеној адекватној методологији.

Комисија сматра да су закључци прецизно, јасно и логично формулисани и прегледно приказани. У потпуности су у складу са циљевима испитивања и правилно су изведени из добијених резултата.

8. Литература је изложена прегледно, прецизно, потиче из релевантних извора, адекватно и критички је одабрана, актуелна је, у потпуности одговара предмету истраживања и доприноси у великој мери објашњењу проблематике којом се докторат бави.

Коришћена литература је актуелна, прецизно цитирана и одговарајућа.

Комисија позитивно оцењује све делове докторске дисертације Гордане Репић, која се заснива на научно признатим методама и принципима закључивања, написана је јасно, систематично и прегледно и пружа свеобухватан увид у изучавану проблематику.

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. Repić G, Ivanović S, Stanojević Č, Trgovčević S. Psychological and spiritual well-being of the quality of life in colostomy patients. *Vojno sanitetski pregled*. In press. DOI: 10.2298/VSP151118357R (M23)
2. Репић Г, Ивановић С. Физичка димензија квалитета живота код болесника са колостомијом. *Acta Medica Medianae* 2014;53(3):32-38. (M52)
3. Репић Г, Ивановић С. Утицај школске спреме на поједине сегменте живота код болесника са колостомијом. *Acta Medica medianae* 2017; 56(1): 75-81. (M52)

VII ЗАКЉУЧЦИ ОДНОСНО РЕЗУЛТАТИ ИСТРАЖИВАЊА

На основу добијених резултата истраживања формулисани су јасни закључци саопштени у пет тачака.

Закључци истраживања:

1. Након извођења трајне колостоме квалитет живота је најлошији у првих месец дана. Знатно бољи квалитет живота је након три месеца а још бољи након шест месеци.
2. Болесници са трајном колостомом у више од 40% случајева показују знаке депресивности месец и три месеца након операције, а шест месеци касније проценат особа са депресивним тегобама пада на 32,1%.
3. Болесници који имају знаке депресивности имају значајно лошији квалитет живота од болесника са трајном колостомом који немају знаке депресивности.
4. Скала телесног изгледа има најниже вредности месец дана након операције, а након три и шест месеци показује значајан пораст.
5. Скала самопоштовања има најниже вредности месец дана након операције, а након три и шест месеци показује значајан пораст.

VIII ОЦЕНА НАЧИНА ПРИКАЗА И ТУМАЧЕЊА РЕЗУЛТАТА ИСТРАЖИВАЊА Експлицитно навести позитивну или негативну оцену начина приказа и тумачења резултата истраживања.

Кандидат је прегледно и јасно приказао резултате истраживања и правилно их тумачио.

IX КОНАЧНА ОЦЕНА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ:

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:

1. Да ли је дисертација написана у складу са образложењем наведеним у пријави теме

Дисертација Гордане Репић под насловом Процена квалитета живота код болесника са трајном колостомом написана је у складу са образложењем наведеним у пријави теме.

2. Да ли дисертација садржи све битне елементе

Дисертација садржи све битне елементе неопходне за овакву врсту научног дела.

3. По чему је дисертација оригиналан допринос науци

На нашим просторима није било актуелних података о истраживању квалитета живота код боолесника са трајном колостомом. Због тога, као и због високих стопа инциденције карцинома дебелог црева, обољења који је најчешћи узрок хируршког извођења трајне колостоме, било је од изузетног научног и друштвеног значаја утврђивање квалитета живота код болесника са трајном колостомом, заступљености депресивних тегоба код тих болесника и утицаја депресивних тегоба на квалитет њиховог живота. Актуелни подаци добијени овим истраживањем могли би да допринесу унапређења квалитета живота код болесника са колостомом.

4. Недостаци дисертације и њихов утицај на резултат истраживања
Дисертација нема недостатака.

X ПРЕДЛОГ:
На основу укупне оцене дисертације, комисија предлаже:
Да се докторска дисертација под насловом Процена квалитета живота код болесника са трајном колостомом прихвати, а кандидату Гордани Репић одобри одбрана докторске дисертације.

Датум: 23.06.2017.године

НАВЕСТИ ИМЕ И ЗВАЊЕ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ
ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ

Проф. др сц. мед. Драгана Милутиновић, ванредни професор

Доц. др сц. мед. Борис Голубовић, доцент

Проф. др сц. мед. Бранимир Гудурић, професор емеритус