

ПРИЈЕМ		16. 04. 2025	
Оргјед		Редност	
05	2578		

ОБРАЗАЦ 3

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 19.3.2025. године (број одлуке: IV-03-148/19) одређени смо за чланове Комисије за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације под насловом: „Фактори који су повезани са неадекватним прописивањем лекова код пацијената оболелих од карцинома простате”, и испуњености услова кандидата Марија Пеулић, студент докторских академских студија и предложеног ментора Радиса Живковић Зарић, доцент 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 ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

1. Подаци о теми докторске дисертације
1.1.Наслов докторске дисертације:
Фактори који су повезани са неадекватним прописивањем лекова код пацијената оболелих од карцинома простате
1.2.Научна област докторске дисертације:
Медицинске науке
1.3.Образложење теме докторске дисертације (до 15000 карактера):
1.3.1. Дефинисање и опис предмета истраживања Предмет истраживања биће пацијенти оболели од карцинома простате који због постојећих коморбидитета или стања, узимају поред терапије за карцином простате, бар још један лек, уз евентуалну употребу и алтернативних лекова (1, 2). Полифармација је повезана са старошћу пацијената јер преваленција полиморбидитета расте са годинама. Други фактори који доприносе томе могу да укључују: одсуство примарне здравствене заштите које треба да координира терапију различитих лекара специјалиста и повећана употреба алтернативних облика лечења. Поред тога, старији пацијенти могу чешће истрајати у узимању лекова који више нису потребни, добрим делом због неспоразума, када је више специјалиста укључено у ординирање

терапије. Употреба више лекова може довести до додавања још лекова у режиму узимања лекова, наводно нови лекови се прописују да би се спречиле компликације претходних лекова (3). Чест узрок компликација је и сама супортивна терапија (4). Корекција анемије еритропоетином смањује потребу за трансфузијом крви (5).

Ово посебно важи за лечење карцинома простате, који у највећем броју случајева настаје у старијем животном добу а које собом носи и већи број коморбидитета.

Употреба више лекова повећава ризик од нежељених ефеката, интеракције са лековима и повећава трошкова лечења.

Старије одрасле особе са карциномом често имају обољења, која захтевају употребу више лекова. Међутим, полифармација (≥ 5 лекова) јесте такође повезана са физичким и функционалним опадањем код старијих одраслих особа са карциномом и носи повећан ризик од потенцијално неодговарајућег прописивања лекова (6, 7).

Потенцијално неадекватни лекови могу да смање толеранцију на терапију карцинома као и то да погоршају опште стање пацијента (8-10).

Истраживање ће имати за циљ да истакне потенцијално неадекватно прописивање лекова код пацијената са карциномом простате. Истраживање је осмишљено као опсервацијска студија пресека 300 мушкарца који су приказани мултидисциплинарном тиму (Конзилијуму) за уролошке малигнитете, у Универзитетском клиничком центру Крагујевац. Примарни циљ биће одређивање МАИ скорa. Ово истраживање би требало да дефинише факторе који су повезани са већим ризиком за неадекватно прописивање лекова са циљем да се заустави појава неодговарајућег прописивања која има озбиљне економске и здравствене последице. Тиме би скренули пажњу клиничарима да треба да обратe посебну пажњу приликом прописивања нових лекова таквим пацијентима.

1.3.2. Полазне хипотезе

1. Учесталост неодговарајућег прописивања лекова код пацијената оболелих од карцинома већа је него код пацијената без ове болести.
2. Број прописаних лекова представља фактор повезан са настанком неодговарајућег прописивања лекова.
3. Број коморбидитета повезан је са већом учесталосту неодговарајућег прописивања лекова.
4. Старост пацијената је повезана са већом учесталосту неодговарајућег прописивања лекова.
5. Аналгетици и антибиотици су најчешће неодговарајуће прописани лекови.

1.3.3. План рада

Истраживање је осмишљено као клиничка опсервациона студија пресека. Популација која се испитује су пацијенти оболели од карцинома простате који ће преко упитника дати неопходне податке за истраживање. Подаци ће бити обрађени адекватном статистичком анализом.

1.3.4. Методе истраживања

Популација – овим испитивањем ће бити обухваћене особе старије од 18 година, мушког пола, које су приказани конзилијуму у Центру за интернистичку онкологију, УКЦ Крагујевац због

карцинома простате, и имају прописано више од једног лека.

Критеријуми за искључивање јесу непотпуна медицинска документација, пацијенти који одбијају сарадњу.

Врста студије – истраживање ће бити спроведено као клиничка опсервациона студија пресека.

Подаци ће бити прикупљени увидом у медицинску документацију. Адекватност медицинске терапије одређиваће се на основу имплицитних (Lexicomp, Medication Appropriateness Index) и експлицитних (Beers).

Варијабле истраживања- Зависну категоријску варијаблу представља адекватност прописане терапије. Одговори ће бити формулисани са да или не, одређени упоређивањем података добијених увидом у медицинску документацију и имплицитних и експлицитних критеријума.

Независне континуалне варијабле:

1. Витални знаци (пулс, сатурација крви кисеоником...)
2. Клиренс креатинина
3. Број прописаних лекова по пријему
4. Број прописаних лекова по отпусту
5. Доза сваког појединачног лека
6. Дужина коришћења лекова
7. Дужина лечења од карцинома
8. Дужина хоспитализације

Независне категоријске варијабле:

1. Заштићено име лека
2. Генеричко име лека
3. Модалитет примене лека (дозни режим, пут примене (нпр. iv, per os, im...))
4. Групе прописаних лекова (генитоуринарни тракт, гастроинтестинални тракт, кардиоваскуларни систем, нервни систем..)
5. Дијагнозе (Дијабетес мелитус, Артеријска хипертензија..)
6. Присуство алергија
7. Степен образовања
8. Историја предходних нежељених дејства лекова

Збуњујуће варијабле:

1. Старост
2. Телесна тежина
3. Конкомитантне болести (Charlson comorbidity score)
4. Конкомитантна терапија

Навике ће бити приказане категоријским варијаблама и податке ћемо добити интервјуом

Етички и организациони аспекти студије – студија ће се спроводити као академско и непрофитно истраживање. Сви подаци ће бити прикупљени из упитника и историја болести у Информационом систему Универзитетског Клиничког центра Крагујевац.

Клиничко истраживање ће се такође спроводити у складу са важећом, одговарајућом домаћом

легислативом.

Истраживање на испитаницима – добровољцима обавити у складу са свим применљивим смерницама, чији је циљ да осигурају правилно спровођење и сигурност особа које учествују у овом научном истраживању, укључујући Основе добре клиничке праксе, Хелсиншку декларацију, Закон о здравственој заштити Републике Србије, обавезујући се да ће идентитет испитаника остати анониман.

Статистичка анализа

Величину узорка одређујемо на основу претпостављених вредности трошкова, њихове претпостављене варијабилности тј. граница поверења, жељене снаге студије: снаге студије од 80%, вероватноће грешке првог типа (α) од 0.05 (10). Претпостављена величина узорка израчуната уз помоћ G power програма износи 300.

Статистичка обрада података-прикупљени подаци ће бити организовани и унесени у табелу статистичког програма SPSS верзија 18. Нормалност расподеле ће бити испитивана на основу особина расподеле (нормалност расподеле испитујемо према средњој вредности и стандардној девијацији). Непрекидне променљиве ће бити представљене мерама централне тенденције и мерама варијабилности коришћењем параметријских (ANOVA, Pearson-ов коефицијент корелације) и непараметријских тестова (χ^2 квадрат тест, Mann-Whitney U test). Ефекти независних и збуњујућих варијабли на исход студије анализирани су коришћењем вишеструке линеарне регресије. Квалитет регресионог модела је проверен анализом варијансе и R квадрата. Сматра се да је статистички значајна разлика постигнута уколико је вероватноћа нулте хипотезе $< 0,05$.

1.3.5. Циљ истраживања

1. Утврдити учесталост неодговарајућег прописивања лекова код пацијената оболелих од карцинома простате који се лече у Центру за интернистичку онкологију.
2. Утврдити факторе који утичу на неодговарајуће прописивање лекова код пацијената оболелих од карцинома простате.

1.3.6. Резултати који се очекују

Очекује се да је учесталост неадекватног прописивања лекова код пацијената оболелих од карцинома већа од 50 %. Поред тога очекује се да је број прописаних лекова и број коморбидитета значајан фактор повезан са неадекватним прописивањем. Даље, утврдиће се и непознати фактори повезани са овом појавом.

Значај студије је што откривањем више фактора ризика за неадекватно прописивање стичемо увид које групе пацијената су повезане са овом појавом. На тај начин се усмерава посебна пажња лекарима ка овим групама и минимализује се шанса за евентуалну грешку и унапређује квалитет прописане терапије.

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

Старије одрасле особе са карциномом често имају различита, придружена обољења, која захтевају употребу више лекова. Полифармација (≥ 5 лекова) је такође повезана са физичким и функционалним опадањем код старијих одраслих особа са карциномом и носи повећан ризик од

потенцијално неодговарајућег прописивања лекова .

Наше истраживање ће имати за циљ да истакне потенцијално неадекватно прописивање лекова код пацијената са раком простате. Примарни циљ биће добијање МАИ скорa. На тај начин, истраживање би требало да дефинише факторе који су повезани са већим ризиком за неадекватно прописивање лекова са циљем да се заустави појава неодговарајућег прописивања лекова која има озбиљне економске и здравствене последице. Тиме би скренули пажњу клиничарима да треба да обратe посебну пажњу приликом прописивања нових лекова таквим пацијентима. Главна поглавља: увод, полазне хипотезе, циљеви истраживања, методологија и план истраживања, резултати, дискусија, закључак.

Литература:

1. Hire AJ, Franklin BD. Potentially inappropriate prescribing (PIP) in older people and its association with socioeconomic deprivation—a systematic review and narrative synthesis. *BMC geriatrics*. 2024;24(1):651. doi: 10.1186/s12877-024-04858-w
2. Drenth-van Maanen AC, Wilting I, Jansen PAF. Prescribing medicines to older people-How to consider the impact of ageing on human organ and body functions. *Br J Clin Pharmacol*. 2020;86(10):1921-1930. doi: 10.1111/bcp.14094.
3. O'Mahony D, Cherubini A, Guiteras AR, Denkinger M, Beuscart JB, Onder G, Gudmundsson A, Cruz-Jentoft AJ, Knol W, Bahat G, van der Velde N, Petrovic M, Curtin D. STOPP/START criteria for potentially inappropriate prescribing in older people: version 3. *Eur Geriatr Med*. 2023;14(4):625-632. doi: 10.1007/s41999-023-00777-y.
4. Xu Z, Liang X, Zhu Y, Lu Y, Ye Y, Fang L, Qian Y. Factors associated with potentially inappropriate prescriptions and barriers to medicines optimisation among older adults in primary care settings: a systematic review. *Fam Med Community Health*. 2021;9(4):e001325. doi: 10.1136/fmch-2021-001325.
5. Kaufmann CP, Tremp R, Hersberger KE, Lampert ML. Inappropriate prescribing: a systematic overview of published assessment tools. *Eur J Clin Pharmacol*. 2014;70(1):1-11. doi: 10.1007/s00228-013-1575-8.
6. By the 2023 American Geriatrics Society Beers Criteria® Update Expert Panel. American Geriatrics Society 2023 updated AGS Beers Criteria® for potentially inappropriate medication use in older adults. *J Am Geriatr Soc*. 2023;71(7):2052-2081. doi: 10.1111/jgs.18372
7. Hanlon JT, Schmader KE. The Medication Appropriateness Index: A Clinimetric Measure. *Psychother Psychosom*. 2022;91(2):78-83. doi: 10.1159/000521699
8. Hamzaei Z, Houliand MB, Kjeldsen LJ, Christensen LWS, Walls AB, Aharaz A, Olesen C, Coric F, Revell JHP, Ravn-Nielsen LV, Andersen TRH, Hedegaard U. Inappropriate prescribing in patients with kidney disease: A rapid review of prevalence, associated clinical outcomes and impact of interventions. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*. 2024;134(4):439-459. doi: 10.1111/bcpt.13986
9. Rice MA, Malhotra SV, Stoyanova T. Second-Generation Antiandrogens: From Discovery to Standard of Care in Castration Resistant Prostate Cancer. *Front Oncol*. 2019;9:801. doi: 10.3389/fonc.2019.00801.

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

Прописивање лекова старијим особама са хроничним обољењима носи одређене ризике. Жеља за лечењем више различитих болести истовремено повећава ризик од неадекватног

прописивања лекова. Потенцијално неодговарајуће прописивање значи прописивање лекова који пацијентима могу нанети више штете него користи.

Резултати већег броја научних студија су показали да је значајан број прописаних лекова повезан са неадекватним прописивањем лекова, као и са значајнијим бројем постојећих коморбидитета код пацијената, где су физички и психички коморбидитети идентификовани као клинички ризични фактори.

1. Schietzel S, Zechmann S, Rachamin Y, Neuner-Jehle S, Senn O, Grischott T. Potentially Inappropriate Medication Use in Primary Care in Switzerland. JAMA Netw Open. 2024;7(6):e2417988. doi:10.1001/jamanetworkopen.2024.17988
2. Moriarty F, Bennett K, Cahir C, Kenny RA, Fahey T. Potentially inappropriate prescribing according to STOPP and START and adverse outcomes in community-dwelling older people: a prospective cohort study. Br J Clin Pharmacol. 2016;82(3):849-57. doi: 10.1111/bcp.12995.
3. Amrouch C, Vetrano DL, Damiano C, Dai L, Calderón-Larrañaga A, Grymonprez M, Proietti M, Lip GYH, Johnsen SP, Wastesson JW, Johnell K, De Smedt D, Petrovic M. Potentially inappropriate prescribing in polymedicated older adults with atrial fibrillation and multimorbidity: a Swedish national register-based cohort study. Front Pharmacol. 2024;15:1476464. doi: 10.3389/fphar.2024.1476464.
4. Khatter A, Moriarty F, Ashworth M, Durbaba S, Redmond P. Prevalence and predictors of potentially inappropriate prescribing in middle-aged adults: a repeated cross-sectional study. Br J Gen Pract. 2021;71(708):e491-e497. doi: 10.3399/BJGP.2020.
5. Murphy M, Bennett K, Wright M, O'Reilly M, Conroy M, Hughes C, McLean S, Cadogan CA. Potentially inappropriate prescribing in older adults with cancer receiving specialist palliative care: a retrospective observational study. Int J Clin Pharm. 2023;45(1):174-183. doi: 10.1007/s11096-022-01506-4.
6. Sharma M, Loh KP, Nightingale G, et al. Polypharmacy and potentially inappropriate medication use in geriatric oncology. J Geriatr Oncol. 2016;7:346-53.
7. Ramsdale E, Mohamed M, Yu V, Otto E, Juba K, Awad H, Moorthi K, Plumb S, Patil A, Vogelzang N, Dib E, Mohile S. Polypharmacy, Potentially Inappropriate Medications, and Drug-Drug Interactions in Vulnerable Older Adults With Advanced Cancer Initiating Cancer Treatment. Oncologist. 2022 ;27(7):e580-e588. doi: 10.1093/oncolo/oyac053.
8. Amorim, W.W., Passos, L.C., Gama, R.S. et al. Using a mobile application to reduce potentially inappropriate prescribing for older Brazilian adults in primary care: a triple-blind randomised clinical trial. BMC Geriatr 2024;24:35. <https://doi.org/10.1186/s12877-023-04645-z>
9. Karuturi MS, Holmes HM, Lei X, Johnson M, Barcenas CH, Cantor SB, Gallick GE, Bast RC Jr, Giordano SH. Potentially inappropriate medication use in older patients with breast and colorectal cancer. Cancer. 2018;124(14):3000-3007. doi: 10.1002/cncr.31403.

1.5. Оцена научне заснованости теме докторске дисертације:

Старије одрасле особе оболеле од карцинома често имају и друге придружене болести које захтевају употребу више лекова у исто време. Ова популација онколошких пацијената (обзиром да има полиморбидитет праћен полифармацијом) носи и повећан ризик од потенцијално неодговарајућег прописивања лекова. Циљ истраживања је утврђивање саме учесталости као и фактора који су одговорни за неодговарајуће прописивање лекова код пацијената оболелих од карцинома простате. За дату тему постоји утемељење у литератури, а методологија и дизајн истраживања су јасно дефинисани. Тема истраживања је оригинална а резултати истраживања

могу скренути пажњу клиничарима на неопходан опрез приликом прописивања нових лекова овој популацији пацијената и дати посебан научни осврт на екојоекономске и здравствене последице коју ова појава собом носи.
2. Подаци о кандидату
2.1. Име и презиме кандидата:
Марија Пеулић
2.2. Студијски програм докторских академских студија и година уписа:
Докторске академске студије – медицинске науке, година уписа 2011.
2.3. Биографија кандидата (до 1500 карактера):
Марија Пеулић, рођена у Крагујевцу 1979. Завршила Прву крагујевачку гимназију, природно – математички смер. Дипломирала на Медицинском факултету Универзитета у Крагујевцу 2007. године, са просечном оценом 9.14. Специјализацију из области интерне медицине завршила 2016. године са одличном оценом. Ужу специјализацију и области онкологије завршила на Институту за онкологију и радиологију Србије, Универзитета у Београду, 2022. У сталном радном односу од 2007. У УКЦ Крагујевац, запослена у Центру за интернистичку онкологију од 2010. године.
2.4. Преглед научноистраживачког рада кандидата (до 1500 карактера):
Претходна истраживања кандидата била су из области интернистичке онкологије и то карцинома простате, карцинома дојке. Кандидат је први аутор објављеног рада у часопису категорије M22 и коаутор још два објављена рада у часописима категорије M23.
2.5. Списак објављених научних радова кандидата из научне области из које се пријављује тема докторске дисертације (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број ¹ , категорија):
1. Peulic M, Zivkovic Zaric R, Stojadinovic M, Peulic M, Gavrilovic J, Zivkovic Radojevic M, Grujic M, Petronijevic M, Mutavdzic V, Zivkovic O, Randjelovic N. Factors Associated with Potentially Inappropriate Prescribing in Patients with Prostate Cancer. Journal of Clinical Medicine. 2025;14(3):819. doi: 10.3390/jcm14030819 M22 2. Gavrilovic J, Kovacevic M, Ristic DI, Peulic M, Gavrilovic A. The Influence of Sociodemographic Factors on the Level of Hope in Women with Breast Cancer. Iranian Journal of Public Health. 2023;52(6):1238-1247. doi: 10.18502/ijph.v52i6.12990. M23
2.6. Оцена испуњености услова кандидата у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):
Кандидат је први аутор објављеног рада у часопису категорије M22 чиме је испунио све прописане услове за пријаву теме докторске дисертације у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета.
3. Подаци о предложеном ментору
3.1. Име и презиме предложеног ментора:
Радица Живковић Зарић
3.2. Звање и датум избора:

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

Доцент, 16.9.2019.
3.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:
Медицинске науке/Фармакологија и токсикологија
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, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):
1. Peulic M, Zivkovic Zaric R, Stojadinovic M, Peulic M, Gavrilovic J, Zivkovic Radojevic M, Grujic M, Petronijevic M, Mutavdzic V, Zivkovic O, Randjelovic N. Factors Associated with Potentially Inappropriate Prescribing in Patients with Prostate Cancer. Journal of Clinical Medicine. 2025;14(3):819. doi: 10.3390/jcm14030819. M22 2. Stojadinovic M, Lausevic M, Milosevic IA, Zaric RZ, Jemcov TK, Komadina L, Petrovic DS, Djuric P, Bulatovic A, Jakovljevic S, Jankovic S. Risk Factors for Potential Drug-Drug Interactions in Patients on Chronic Peritoneal Dialysis. Pharmacology. 2024;109(3):147-155. doi: 10.1159/000537968. M22 3. Stanojkovic T, Zivkovic Zaric R, Lesnjak I, Gajic M, Markovic S, Canovic A, Jankovic Jovanovic K. Treatment of Acute Psychosis Caused by Isotretinoin: Systematic Review. Psychiatry Clin Psychopharmacol. 2024;34(2):103-108. doi: 10.5152/pcp.2024.23778. M23 4. Zivkovic Zaric R, Canovic P, Zaric M, Vuleta M, Vuleta Nedic K, Jovanovic J, Zornic N, Nesic J, Spasic M, Jakovljevic S, Ilic M, Jovanovic D, Todorovic Z, Arsenijevic P, Sovrlie M, Milovanovic J. Antimicrobial treatment in invasive infections caused by <i>Gordonia bronchialis</i>: systematic review. Front. Med. 2024; 11:1333663. doi: 10.3389/fmed.2024.1333663. M22 5. Eric S, Zaric RZ, Jevdjic J, Drakulic SM, Stanojevic I, Vojvodic D, Arsenijevic P, Stojanovic B, Jakovljevic S, Markovic N, Zaric M, Canovic P, Nesic J, Zornic N. Interleukin 33, soluble suppression of tumorigenicity 2, interleukin 27, and galectin 3 as predictors for outcome in patients admitted to intensive care units. Open Med (Wars). 2023;18(1):20230859. doi: 10.1515/med-2023-0859. M23
3.6. Списак референци којима се доказује компетентност ментора у вези са предложеном темом докторске дисертације (аутори, наслов рада, назив часописа, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):
1. Peulic M, Zivkovic Zaric R, Stojadinovic M, Peulic M, Gavrilovic J, Zivkovic Radojevic M, Grujic M, Petronijevic M, Mutavdzic V, Zivkovic O, Randjelovic N. Factors Associated with Potentially Inappropriate Prescribing in Patients with Prostate Cancer. Journal of Clinical Medicine. 2025;14(3):819. doi: 10.3390/jcm14030819. M22 2. Stojadinovic M, Lausevic M, Milosevic IA, Zaric RZ, Jemcov TK, Komadina L, Petrovic DS, Djuric P, Bulatovic A, Jakovljevic S, Jankovic S. Risk Factors for Potential Drug-Drug Interactions in Patients on Chronic Peritoneal Dialysis. Pharmacology. 2024;109(3):147-155. doi: 10.1159/000537968. M22 3. Stanojkovic T, Zivkovic Zaric R, Lesnjak I, Gajic M, Markovic S, Canovic A, Jankovic Jovanovic K. Treatment of Acute Psychosis Caused by Isotretinoin: Systematic Review. Psychiatry Clin Psychopharmacol. 2024;34(2):103-108. doi: 10.5152/pcp.2024.23778. 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):
За ментора ове докторске дисертације се предлаже Радица Живковић Зарић, доцент факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Фармакологија I токсикологија. Доцент Радица Живковић Зарић испуњава све стручне и научне компетенције које су комплементарне са предметом истраживања и испуњава све прописане услове за ментора докторских дисертација у складу са стандардом 9 за акредитацију студијских програма докторских академских студија на високошколским установама, општим актом факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу као и општим актом Универзитета у Крагујевцу.
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, назив часописа, 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, назив часописа, 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 Марија Пеулић одобри израда докторске дисертације под насловом „Фактори који су повезани са неадекватним прописивањем лекова код пацијената оболелих од карцинома простате” и да се за ментора/коментора именује Радица Живковић Зарић, доцент / [име и презиме коментора], [звање].

Чланови комисије:


Неда Милосављевић, доцент

Факултет Медицинских Наука, Универзитет у
Крагујевцу

Клиничка Онкологија

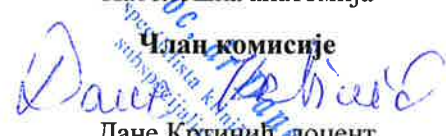
Председник комисије


Милена Вулећић, доцент

Факултет Медицинских Наука, Универзитет у
Крагујевцу

Патолошка анатомија

Члан комисије


Дане Кртинић, доцент

Медицински Факултет, Универзитет у Нишу

Фармакологија и токсикологија

Члан комисије