

ДОКТОРСКЕ АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ

**Предмет:
Базична и
клиничка
истраживања
у
биомедицин
и**

	Испитни рок	Тема	Коментар	Оцена
1.	јун 2012.	Здравствено стање особа у избегличким камповима са неповољним еколошким условима животног и радног окружења	1. Није дефинисано шта су „неповољни еколошки услови животног и радног окружења“ 2. Увод не даје објашњење коју нову научну информацију ће донети студија 3. Нема контролне кохорте 4. Није објашњено на основу ког параметра је израчуната снага студије 5. Референце су старе и нису наведене по редоследу у тексту	7 (седам)
2.	јун 2012.	Анализа утицаја саветовања трудница о употреби антимикробних, кардиоваскуларних и лекова		8 (осам)

		који делују преко ендокриног система током трудноће на исход трудноће		
3.	јун 2012.	Значај комплијансе болесника у лечењу хипертензије и однос према антихипертензивној терапији	<ol style="list-style-type: none"> 1. Веза комплијансе и контроле крвног притиска је већ доказана; тај део се може изоставити 2. Треба прецизно дефинисати независну варијаблу - врсту и начин едукације, тако да се разликује од до сада испитаних видова едукације 3. Едукацију треба спровести и на групи са бољом комплијансом 	8 (осам)
4.	јун 2012.	Испитивање квалитета живота параплегичара	<ol style="list-style-type: none"> 1. Не постоји ни наговештај да би студија донела нову научну информацију - одавно је познато да је квалитет живота параплегичара низак и да зависи од висине лезије 2. Није показано да студија има потребну снагу 3. Референце нису наведене по редоследу 4. Неодговарајући избор референци 	6 (шест)
5.	јун 2012.	Повезаност нивоа маноза везујућег лектина и МБЛ генотипа са обољевањем у општој популацији уже Србије	<ol style="list-style-type: none"> 1. Зависна варијабла је непрецизно дефинисана 2. Студију треба усмерити ка одређеном обољењу чија учесталост није до сада испитивана код особа са одређеним хаплотиповима 	8 (осам)
6.	јун 2012.	Утицај стања оралног здравља и протетске рехабилитације	<ol style="list-style-type: none"> 1. Орално-здравствени статус је различит код пацијената исте групе - 	8 (осам)

		на квалитет живота пацијената старије доби	<p>не постоји хомогеност</p> <p>2. Орално-здравствени статус је неопходно квантификовати, а затим тражити корелацију са квалитетом живота</p> <p>3. Величина група треба да се рачуна по разлици у квалитету живота, а не орално-здравственом статусу</p> <p>4. План студије не одговара наслову тезе</p>	
7.	јун 2012.	Утицај повећаног уноса биљних влакана у исхрани на учесталост карцинома дебелог црева код мушкараца старосне доби од 40 до 50 година	<p>1. У Уводу нема доказа да ће студија донети било какву нову научну информацију</p> <p>2. Није утврђено да ли студија има потребну снагу</p> <p>3. Многе варијабле нису узете у обзир</p> <p>4. Није утврђено да контролна група нема карцином</p>	6 (шест)
8.	јун 2012.	Ефикасност интраартеријске примене тромболитичке терапије у третману акутног исхемијског možданог удара	<p>1. Увод је преопширан а ипак не садржи кључне информације о томе шта се до сада зна о интраартеријској примени тромболитика код инфаркта мозга</p> <p>2. Није израчунато да ли студија има довољну снагу</p> <p>3. Изводљивост студије је проблематична, с обзиром да је релативно мали проценат пацијената са ИМ погодан за тромболитичку</p>	7 (седам)

			<p>терапију</p> <p>4. Траћење многих значајних параметара који могу утицати на исход није предвиђено</p> <p>5. Литература није адекватно наведена</p>	
9.	јун 2012.	Пол као фактор суицидалног ризика	<p>1. Из Увода не произилази да ће студија донети нову научну информацију</p> <p>2. Ради се о студији пресека, што није уочено</p> <p>3. Није израчуната величина потребног узорка</p> <p>4. Пошто су исходи категоријски, може се применити само логистичка регресија</p>	7 (седам)
10.	јун 2012.	Анализа утицаја саветовања трудница о употреби психотропних лекова током трудноће на исход трудноће		8 (осам)
11.	јун 2012.	Антибактеријска ефикасност примене хлорхексидин диглуконата и натријум хипохлорита као ендодонтских ириганаса у терапији зуба са инфицираним каналом корена		10 (десет)
12.	јун 2012.	Поређење 6-core, 10-core и 12-core трансректалним ултразвуком вођених	1. Није објашњено како ће се утврдити „златни стандард“ дијагнозе	8 (осам)

		систематских биопсија простате у детекцији карцинома простате	2. Није израчуната величина групе 3. Узети су у обзир само пацијенти са метастатском болешћу, што лажно повећава дијагностичку тачност биопсије	
13.	јун 2012.	Испитивање валидности дијагностичког теста ултразвучно вођене 14G core биопсије лезија у ткиву дојке зависно од њихове величине	1. Величина узорка није прецизно одређена	9 (девет)
14.	јун 2012.	Ефикасност силиконских гел препарата у превенцији хипертрофичних и келоидних постоперативних ожиљака на лицу	1. У раду није показано да ће теза донети нову научну информацију 2. Дизајн није адекватан, јер се у студији „случај-контрола“ случајеви одређују према исходу а не према независној варијабли 3. Није утврђено да студија има довољну снагу	7 (седам)
15.	јун 2012.	Утврђивање значаја прокалцитонина и Ц реактивног протеина у дијагностици и праћењу терапијског третмана сепсе у педијатријској популацији	1. Из Увода се не може закључити да ли ће студија донети нову научну информацију 2. Не може се утврдити сензитивност и специфичност без групе особа које немају сепсу 3. Није наведено на основу ког параметра је израчуната величина узорка и на основу разлике између којих група	8 (осам)
16.	јун 2012.	Прогноза болесника са дијабетес мелитусом и	1. Изводљивост студије је проблематична - изискује	8 (осам)

		вишесудовном коронарном артеријском болешћу лечених перкутаним коронарним интервенцијама	вишегодишње праћење пацијената 2. Критеријуми за укључивање и искључивање морају бити много прецизнији, како би се искључио утицај других фактора на исход	
17.	јун 2012.	Утицај кинезиотејпинга на успешност третмана за обим покрета руке код деце са церебралном парализом спастичног типа у односу на децу са церебралном парализом флекцидног типа	1. У Уводу није ништа речено о томе шта се до сада зна о дејству кинезиотејпинга на децу са ДЦО 2. Нема адекватне контролне групе - деца са ДЦО код којих кинезиотејпинг није примењен 3. Није показано да студија има потребну снагу	7 (седам)
18.	јун 2012.	Процена инвалидности особа оболелих од мултипле склерозе и могућности соматопедске интервенције	1. Соматопедска интервенција није дефинисана 2. Ефекат соматопедске интервенције се не може издвојити од ефекта осталих интервенција 3. Референце у тексту нису поређана по редоследу 4. Из Увода није јасно коју би нову научну информацију донела студија 5. Није показано да студија има потребну снагу	6 (шест)
19.	јун 2012.	Значај Ц реактивног протеина као маркера инфламације у акутном коронарном синдрому	1. Треба направити нови дизајн, а не приказати резултате већ урађене студије 2. „Златни стандард“ дијагнозе инфламације није примењен 3. Код контролних група није са	7 (седам)

			<p>сигурношћу утврђено да ли имају неки инфламаторни процес или не</p> <p>4. Референце нису адекватно цитиране</p> <p>5. Није показано да студија има довољну снагу</p>	
20.	јун 2012.	<p>Утицај ХТВ инфекције на фреквенцу микронуклеуса у ексфолијативним ћелијама грлића материце код пацијенткиња са различитим степеном експресије p16 INK4a и Ki 67 протеина у цервикалном брису</p>	<p>1. У Уводу је требало детаљније навести шта се до сада зна о фреквенци микронуклеуса у ексфолијативним ћелијама, како би могло да се процени хоће ли студија донети неку нову информацију</p> <p>2. „Случај-контрола” није адекватан дизајн, јер микронуклеуси не могу бити узрок појаве p16 INK4a и Ki 67; студију треба поставити само као студију тачности дијагностичког теста</p> <p>3. Студијом се не може утврдити вредност теста за скрининг; такве студије изискују много више испитаника и другачији дизајн</p> <p>4. Требало би истовремено урадити и Папа-Николау тест, ради упоређења дијагностичке тачности</p>	8 (осам)