

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ  
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА  
НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ  
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА  
У КРАГУЈЕВЦУ

ПРИМЛЕТНО: 03. 07. 2023			
Орг. јед.	Б.	Вредност	
05	6776		

**1. Одлука Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу**

Одлуком Већа за медицинске науке Универзитета у Крагујевцу, број IV-03-423/42 од 14.06.2023. године, именовани су чланови Комисије за оцену научне заснованости теме докторске дисертације кандидаткиње **Снежане Ђоровић** под називом:

**Социоекономске неједнакости у оралном здрављу одраслог становништва Србије**

На основу одлуке Већа за медицинске науке формирана је Комисија у саставу:

- Проф. др Снежана Радовановић**, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Социјална медицина, председник
- Проф. др Светлана Радевић**, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Социјална медицина, члан
- Проф. др Милена Васић**, ванредни професор Стоматолошког факултета у Панчеву Универзитета Привредне академије у Новом Саду за ужу научну област Социјална медицина, члан.

На основу увида у приложену документацију, Комисија подноси Наставно-научном већу Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу следећи:

**2. Извештај Комисије о оцени научне заснованости теме**

Кандидаткиња **Снежана Ђоровић** испуњава све формалне услове предвиђене Законом о високом образовању и Статутом Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за пријаву теме докторске дисертације.

## **2.1 Научни приступ проблему предложеног нацрта докторске дисертације**

СЗО дефинише орално здравље као стање уста, зуба и орофацијалних структура које омогућава појединцу да обавља основне функције, као што су јело, дисање и говор и обухвата психосоцијалне димензије, као што су самопоуздање, благостање и способност за дружење и рад без бола, нелагодности и стида. Орално здравље варира током живота од раног живота до старости, саставни је део општег здравља и подржава појединце у учешћу у друштву и постизању њиховог потенцијала. Орално здравље игра важну улогу у добробити и самопоштовању, док оралне болести у великој мери утичу на квалитет живот, продуктивност и способност за рад, као и друштвено учешће. Лоше стање оралног здравља као и губитак зуба, негативно утичу на квалитет живота узрокујући појаву нелагодности, бола, губитак зуба, поремећај функције усне дупље и естетике лица, губитак самопоштовања, изостајање из школе и са посла укључујући смањење економске продуктивности или смртност што је потврђено у многим студијама. Стање оралног здравља и даље је велики проблем јавног здравља и озбиљно оптерећује здравље и финансије посебно у земљама у развоју. Нелечене оралне болести погађају скоро половину светске популације. Глобални број случајева се повећао за 1 милијарду у последњих 30 година – јасан показатељ да многи људи немају приступ одговарајућој оралној здравственој заштити. Последице нелечених оралних болести – могу имати огроман утицај на свакодневни живот људи утичући на њихово самопоштовање, квалитет живота, опште здравље и благостање. Утицај стања оралног здравља није ограничен само на појединца већ и на друштво кроз веће финансијске трошкове и већ оптерећене здравствене системе. Овај терет је већи међу угроженим и маргинализованим групама становништва. Основни узроци неједнакости у оралном здрављу често су сложени и повезани са историјским, специфичним за земљу, економским, културним, друштвеним или политичким факторима. Услови у којима се људи рађају, расту, живе, раде и старе и структурални покретачи тих услова – неправедна расподела моћи, новца и ресурси у друштву – основне су друштвене детерминанте неједнакости у оралном здрављу. Особе са бољим социоекономским условима могу лакше добити здравствене услуге него сиромашнији појединци. Ова друштвена неједнакост у приступу има тенденцију да буде већа у земљама са приватним здравственим системом, у којима особе морају да плаћају здравствену заштиту из свог џепа, него у земљама са универзалним здравственим системом. Упркос овим изазовима, оралне болести се углавном могу спречити мерама јавног здравља заснованим на популацији. Забринуте због недостатка пажње оралним болестима, Светска здравствена скупштина усвојила је у мају 2021. историјску резолуцију којом се признаје да орално здравље треба да буде чврсто уграђено у програме за незаразне болести и да треба укључити интервенције оралне здравствене заштите у програме универзалне здравствене покривености. Да је орално здравље веома битно за укупно здравље једне нације показује и податак да је у стратегији Јавног здравља Републике Србије, међу првим циљевима утврђено праћење стања оралног здравља и процена ризика за настанак болести уста и зуба.

## **2.2 Процена научног доприноса крајњег исхода рада**

Обзиром да орално здравље доприноси укупном здрављу и квалитету живота појединца јасно је да су потребна истраживања овога типа како би се испитали чиниоци који утичу на орално здравље и креирале ефикасне интервенције за постизање једнакости у систему оралне здравствене заштите.

## **2.3 Наслов, циљеви и хипотезе докторске дисертације**

**Наслов:** „Социоекономске неједнакости у оралном здрављу одраслог становништва Србије“.

**Главни циљ** ове студије је да идентификује социоекономске неједанкости у оралном здрављу одраслог становништва Србије.

**Специфични циљеви:**

1. Утврдити карактеристике оралног здравља одраслог становништва Србије методом самопроцењивања (орална хигијена, самопроцена оралног здравља, изабрани стоматолог, последња посета стоматологу или ортодонту, недостатак зуба, присуство зубних надокнада).
2. Испитати повезаност демографских и социоекономских чинилаца са карактеристикама оралног здравља одраслог становништва Србије.
3. Испитати повезаност бихејвиоралних чинилаца (употреба дуванских производа, злоупотреба алкохола и психоактивних супстанци, употреба лекова, навике у исхрани, ниво ухрањености, физичка активност) са карактеристикама оралног здравља одраслог становништва Србије.
4. Испитати повезаност између коришћења стоматолошке здравствене заштите (државне и приватне праксе) и карактеристика оралног здравља одраслог становништва Србије
5. Испитати неоставрене потребе за стоматолошком здравственом заштитом код одраслог становништва Србије.
6. Испитати повезаност менталног здравља (симптома депресивности) са карактеристикама оралног здравља одраслог становништва Србије.

**Хипотезе:**

1. Демографске и социоекономске карактеристике условљавају разлике у самопроцењеном оралном здрављу одраслог становништва Србије
2. Постоји повезаност између бихејвиоралних чиниоца и карактеристика оралног здравља код одраслог становништва Србије
3. Одрасло становништво Србије, старије животне доби, са делимичним или потпуним губитком зуба, значајно лошије оцењује своје орално здравље
4. Одсуство зуба је значајно присутније код особа женског пола, у браку, старије животне доби, незапослених, особа најнижег образовног нивоа, из региона Шумадије и Западне Србије, пушача, особа које перу зубе једном дневно или ређе, особа које посећују стоматолога мање од једном годишње и особа које имају хроничне болести и неповољнији скор на скали самопроцене депресије
5. Особе које имају присуство зубних надокнада чешће имају неправилне навике у исхрани, имају нижи ниво ухрањености и ређе упражњавају физичку активност
6. Неостварене потребе за стоматолошком здравственом заштитом су чешће код мушкараца, старије животне доби, незапослених, са нижим образовањем, разведених, лошијег материјалног статуса и из региона Јужне и Источне Србије
7. Особе које имају изабраног стоматолога и чешће користе услуге стоматолошке здравствене заштите су женског пола, млађе животне доби, запослене, вишег образовног нивоа и материјалног статуса, са адекватним навикама у исхрани, физички активне, које не конзумирају дуван и алкохол, ретко користе лекове, из региона Војводине и Београда и имају повољнији скор на скали самопроцене депресије
8. Испитаници чешће користе услуге стоматолошке здравствене заштите у државном сектору

## 2.4 . Методе истраживања

### 2.4.1. Врста студије

Истраживање је дескриптивна, аналитичка, студија пресека на репрезентативном узорку становништва Србије. Истраживање представља део Истраживања здравља становништва Србије спроведеног у периоду од октобра до децембра 2019. године од стране Републичког завода за статистику, у сарадњи са Институтом за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ и Министарством здравља Републике Србије.

### 2.4.2. Популација која се истражује

За потребе овог истраживања коришћени су подаци о одраслом становништву старости 20 и више година.

### 2.4.3. Узорковање

У истраживању је примењен стратификовани двоетапни узорак. Стратификација је извршена према типу насеља (градска и остала насеља) и географским областима (Београдски регион, Регион Војводине, Регион Шумадије и Западне Србије, Регион Јужне и Источне Србије). Попис становништва спроведен у Републици Србији 2011. године коришћен је као оквир за избор узорка.

Величина узорка израчуната је на основу захтева о прецизности оцена, за оцену стандардне грешке индикатора „пропорција лица која су спречене да несметано обављају свакодневне активности“ у складу са препорукама ЕУРОСТАТ-а за спровођење истраживања здравља становништва. Планирано је да се овим истраживањем добију статистички поуздане оцене на нивоу Србије као целине, затим на нивоу четири региона: Београдски регион, Регион Војводине, Регион Шумадије и Западне Србије, Регион Јужне и Источне Србије, као и за популацију градских и осталих насеља. Реализован је узорак од 5.114 домаћинстава у којима је било евидентирано укупно 12 439 лица старости 20 и више година.

Истраживање је обављено током три месеца (октобар – децембар) 2019. године, у складу са препорукама Европског истраживања здравља – трећи талас, према којима период прикупљања података на терену мора трајати најмање три месеца, од којих бар један месец мора бити у периоду септембар – децембар, односно у јесен

Етички стандарди у Истраживању здравља становништва Србије усаглашени су са међународном Хелсиншком декларацијом (Declaration of Helsinki), усвојеном на Генералној скупштини Светског медицинског удружења 1964. године, и унапређеном амандманима закључно са 2013. годином, као и законодавством Републике Србије. У циљу поштовања приватности субјеката истраживања и поверљивости информација прикупљених о њему, предузети су сви неопходни кораци у складу са Општом регулативом о заштити података о личности (General Data Protection Regulation – GDPR), новим европским правним оквиром који прописује начин коришћења података о личности грађана, као и са националним Законом о заштити података о личности, Стратегијом заштите података о личности и Законом о званичној статистици уз примену начела статистичке поверљивости.

Постојећа база података уступљена је Универзитету у Крагујевцу службеним дописом Института за јавно здравље Србије. Ова студија је одобрена од стране надлежних територијалних Етичких Одбора четири главна региона Србије са седиштем у Републичком Институту за јавно здравље у Београду.

#### **2.4.4. Варијабле**

##### **Независне варијабле:**

- 1) Демографске карактеристике (пол, старосно доба, брачни статус, регион)
- 2) Социјално-економске карактеристике (образовни статус, радни статус, индекс благостања)
- 3) Здравствено понашање (употреба дуванских производа, злоупотреба алкохола и психоактивних супстанци, употреба лекова, навике у исхрани, ниво ухрањености, физичка активност)
- 4) Здравствено стање (самопроцена укупног здравља, присуство хроничних болести).
- 5) Здравствена заштита (коришћење стоматолошке здравствене заштите, неостварене потребе за стоматолошком здравственом заштитом)
- 6) Ментално здравље (симптоми депресивности)

##### **Зависне варијабле:**

- 1) орална хигијена
- 2) самопроцена оралног здравља
- 3) изабрани стоматолог
- 4) последња посета стоматологу или ортодонту
- 5) недостатак зуба
- 6) присуство зубних надокнада (тотална протеза, парцијална протеза, фиксна зубна надокнада – „мост“, имплантат/и)

#### **2.4.5. Снага студије и величина узорка**

Методологијом Европског истраживања здравља –прорачуната је минимална ефективна величина узорка. Дефинисањем статистички репрезентативног узорка за истраживање здравља становништва, омогућен је прилив података из сва четири географска региона (Јужна и Источна Србија, Шумадија и Западна Србија, Београд, Војводина). Анализа резултата овог истраживања биће заснована на узорку од 12 439 становника старости 20 и више година.

#### **2.4.6. Статистичка обрада података**

За приказивање података коришћене су дескриптивне методе: табелирање, графичко приказивање, мере централне тенденције и мере варијабилитета. У статистичкој обради података, континуалне варијабле су презентоване као средња вредност  $\pm$  стандардна девијација, а категоријске као пропорција испитаника са одређеним исходом. За поређење разлика између различитих група су коришћени Хи-квадрат ( $\chi^2$ ) тест, Kruskal-Wallisov тест за непараметријске податке, односно Studentov t-тест и анализа варијансе (ANOVA) за

параметријске податке. Повезаност зависних варијабли и низа независних варијабли испитивала се биваријантном и мултиваријантном логистичком регресијом. Ризик се оцењивао помоћу величине OR (odds ratio), са 95% интервалом поверења. Статистички значајним сматрали су се сви резултати где је вероватноћа мања од 5% ( $p < 0,05$ ). Сви статистички прорачуни урађени су помоћу комерцијалног, стандардног програмског пакета SPSS, верзија 18.0. (The Statistical Package for Social Sciences software (SPSS Inc, version 18.0, Chicago, IL)).

## **2.5 . Значај истраживања за развој науке**

Орално здравље игра важну улогу у добробити и самопоштовању, док оралне болести у великој мери утичу на квалитет живот, продуктивност и способност за рад, као и друштвено учешће. Лоше стање оралног здравља као и губитак зуба, негативно утичу на квалитет живота узрокујући појаву нелагодности, бола, губитак зуба, поремећај функције усне дупље и естетике лица, губитак самопоштовања, изостајање из школе и са посла укључујући смањење економске продуктивности или смртност. Стање оралног здравља је велики проблем јавног здравља и озбиљно оптерећује здравље и финансије посебно у земљама у развоју. Резултати овог истраживања треба да допринесу бољем разумевању утицаја различитих демографских и социоекономских фактора на неједнакости у оралном здрављу одрасле популације Србије, са циљем креирања превентивних стратегија и интервенција које ће указивати на значај оралног здравља и његовог унапређења за свеукупно здравље наше нације.

## **2.6 Образложење теме докторске дисертације и оригиналност идеје**

Истраживања овога типа су ретка у нашој земљи. Разумевање утицаја различитих демографских и социоекономских фактора на неједнакости у оралном здрављу одрасле популације Србије је битно из разлога што је орално здравље саставни део општег здравља, а не поклања му се довољно пажње. Наша студија треба да идентификује најзначајније социоекономске аспекате неједнакости у оралном здрављу одрасле популације Србије, како би се скренула пажња на доносиоце здравствених политика да креирају стратегије за унапређење оралног здравља и смањење неједнакости у коришћењу стоматолошке здравствене заштите и у оралном здрављу.

## **2.7 Кратка биографија и научно-истраживачки рад кандидаткиње**

Снежана Ђоровић, рођена је у Крагујевцу 25.03.1987. године. Завршила је Природно-математички факултет у Крагујевцу и стекла звање дипломирани биолог. Докторске академске студије уписала је на Факултету медицинских наука Универзитета у Крагујевцу 2020. године, изборно подручје Превентивна медицина.

Коаутор је у два научна рада – један категорије M21 као први аутор, чиме је испунила услове за пријаву докторске дисертације.

**Corovic S, Vucic V, Mihaljevic O, Djordjevic J, Čolović S, Radovanovic S, Radevic S, Simic Vukomanovic I, Janicijevic K, Sekulic M, Djukic S, Vukomanovic V, Djordjevic, O, Djordjevic G and Milovanovic O. Social support score in patients with malignant diseases - with**

sociodemographic and medical characteristics. *Front. Psychol. Sec. Psycho-Oncology. Volume 14* – 2023. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1160020

### 3. Предлог ментора

За ментора ове докторске дисертације предлаже се доц. др Катарина Јанићијевић, доцент Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу, за ужу научну област Социјална медицина.

Доц. др Катарина Јанићијевић поседују стручне и научне компетенције које су комплементарне са предметом истраживања и испуњавају услове за коменторе докторских дисертација у складу са стандардом 9, за акредитацију студијских програма докторских академских студија на високошколским установама.

#### 3.1 Компетентност ментора

Радови доц. др Катарине Јанићијевић у последњих 10 година (SCI листа):

1. Corovic S, Vucic V, Mihaljevic O, Djordjevic J, Čolović S, Radovanovic S, Radevic S, Simic Vukomanovic I, **Janicijevic K**, Sekulic M, Djukic S, Vukomanovic V, Djordjevic O, Djordjevic G and Milovanovic O. Social support score in patients with malignant diseases - with sociodemographic and medical characteristics. *Front. Psychol. Sec. Psycho-Oncology. Volume 14* – 2023. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1160020
2. Radojlovic J, Kilibarda T, Radevic S, Maricic M, Parezanovic Ilic K, Djordjic M, Colovic S, Radmanovic B, Sekulic M, Djordjevic O, Niciforovic J, Simic Vukomanovic I, **Janicijevic K**, Radovanovic S. Attitudes of Primary School Teachers Toward Inclusive Education. *Front Psychol.* 2022;13:891930.
3. Sekulic M, Stajic D, Jurisic Skevin A, Kocovic A, Zivkovic Zaric R, Djonovic N, Vasiljevic D, Radmanovic B, Spasic M, **Janicijevic K**, Simic Vukomanovic I, Niciforovic J, Parezanovic Ilic K, Barac S, Lukovic T, Joksimovic S. Lifestyle, Physical Activity, Eating and Hygiene Habits: A Comparative Analysis Before and During the COVID-19 Pandemic in Student Population. *Front Public Health.* 2022;10:862816.
4. Arsenovic Dj, Djokic B, Kovacevic Z, Stevanovic D, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Radevic S, Radovanovic S. Quality of life of Children Engaged in Regular Physical Activities. *Iran J Public Health.* 2022; 51(7): 1629-1636.
5. Kovacevic Z, Lazarevic T, Maksimovic N, Grk M, Volarevic V, Gazdic Jankovic M, Djukic S, **Janicijevic K**, Miletic Kovacevic M, Ljujic B. Galectin 3 (LGALS3) Gene Polymorphisms Are Associated with Biochemical Parameters and Primary Disease in Patients with End-Stage Renal Disease in Serbian Population. *J Clin Med.* 2022;11(13):3874.
6. Radovanovic S, Kocic S, Sekulic M, Ristic G, Radevic S, **Janicijevic K**. Prevalence of depression over 65 in Serbia – public health significance. *Vojnosanit Pregl.* 2021; 78 (12): 119-12.
7. Glisic M, Lazarevi T, Kovacevic Z, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Ljujic B. Pre-Hippocratic medicine. *Vojnosanit Pregl.* 2022; 79(8): 837–842.

8. Lazarevic T, Kovacevic Z, Janicijevic Petrovic M, Ljubic B, Glisic M, **Janicijevic K**. Medicine in the Hippocratic and Post-Hippocratic age. *Vojnosanit Pregl.* 2022; 79(10): 1048-1054.
9. Lazarevic T, Petrovic D, Novkovic Lj, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Vujic A, Ljubic B, Sazdanovic M, Kovačević Z. Assessment of volemia status using ultrasound examination of the inferior vena cava and spectroscopic bioimpedance in hemodialysis patients. *Vojnosanit Pregl.* 2022; 79(5): 456-464.
10. Lazarevic T, Kovacevic Z, Janicijevic Petrovic M, Ljubic B, Glisic M, **Janicijevic K**. Medicine in the Hippocratic and Post-Hippocratic age. *Vojnosanit Pregl.* 2020; doi: 10.2298/VSP210325057L.
11. Glisic M, Lazarevic T, Kovacevic Z, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Ljubic B. Pre-Hippocratic medicine. *Vojnosanit Pregl.* 2020; doi: 10.2298/VSP210204031G
12. Kovacevic Z, Cvetkovic O, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Cvetkovic M, Zornic N. The clinical analysis of peritonitis in peritoneal dialysis patients. *Srp Arh Celok Lek.* 2021 May-Jun;149(5-6):282-287
13. Gajovic G, Kocic S, Radovanovic S, Simic Vukomanovic I, **Janicijevic K**, Radevic S. Prevalence of depression in elderly and relations to chronic diseases. *Vojnosanit Pregl.* 2021; 78(5): 504-510.
14. Todorovic D, Sarenac Vulovic T, Petrovic N, Jovanovic S, Janicijevic Petrovic M, Djokovic D, Janicijevic K, Sreckovic S. The effect of intraocular lens material and postoperative therapy on the posterior capsule opacification development after the senile cataract surgery. *Srp Arh Celok Lek.* 2020; 148(5-6): 333-337.
15. Kovacevic Z, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Sazdanovic M. "Dr Draginja Draga Ljocic – The First Female Doctor in Serbia". *Vojnosanit Pregl.* 2020; doi.org/10.2298/VSP191208011K.
16. **Janicijevic K**, Sazdanovic M, Janicijevic Petrovic M, Kovacevic Z. Memory of dr Elisabeth Ross. *Vojnosanit Pregl.* 2020; doi.org/10.2298/VSP200410051J.
17. Djordjevic G, Radevic S, **Janicijevic K**, Kanjevac T, Simic Vukomanovic I, Radovanovic S. The prevalence and factors associated with cervical cancer screening among women in the general population – evidence from the National Health Survey. *Srp Arh Celok Lek.* 2020; 148(7-8): 474-479.
18. Radovanovic S, Kocic S, Sekulic M, Ristic G, Radevic S, **Janicijevic K**. Prevalence of depression over 65 in Serbia – public health significance. *Vojnosanit Pregl.* 2020; DOI: https://doi.org/10.2298/VSP1912260132R.
19. Lazarevic T, Petrovic D, Novkovic Lj, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Vujic A, Ljubic B, Sazdanovic M, Kovacevic Z. Assessment of volemia status using ultrasound examination of the inferior vena cava and spectroscopic bioimpedance in hemodialysis patients. *Vojnosanit Pregl.* 2020; DOI: https://doi.org/10.2298/VSP200513131L.
20. Kocic S, Radovanovic S, **Janicijevic K**, Radevic S, Mihailovic N, Sekulic M, Eger A, Janicijevic Petrovic M. Ten years of consumption of glaucoma medicaments in Serbia. *Vojnosanit Pregl.* 2019; 76(3): 349-351.



21. Kocic S, Radevic S, **Janicijevic K**, Simic Vukomanovic I, Janicijevic Petrovic M, Mihailovic N.. Hospitalization characteristics of patients with glaucoma in the central and west Serbia. *Srp Arh Celok Lek.* 2019;147(9-10):595-599.
22. **Janicijevic K**, Sarenac Vulovic T, Kocic S, Radovanovic S, Radevic S, Janicijevic Petrovic M. Glaucoma Weeks and Glaucoma Screening/Prevention. *Vojnosanit Pregl.* 2018; 75(5): 531-532.
23. Tonic Z, Jovovic N, Sakotic N, Milovic V, **Janicijevic K**, Janicijevic Petrovic M, Jovanovic S. Reading performances of low vision children after using low vision aid. *Srp Arh Celok Lek.* 2018; 146(9-10): 534–537.
24. Todorovic D, Sarenac Vulovic T, Jovanovic S, Janicijevic Petrovic M, Petrovic N, Kontic M, Todorovic M, **Janicijevic K**, Sreckovic S. The impact of pseudoexfoliation and arteficial tears application on tear film stability in pseudophakic eye. *Srp Arh Celok Lek.* 2018; 146(7-8): 422–427.
25. Petrovic N, Todorovic D, Sreckovic S, Sarenac Vulovic T, Janicijevic Petrovic M, Paunovic S, **Janicijevic K**, Jovanovic S. The influence of intravitreally applied triamcinolone acetonide on vitreal hemorrhage resorption and visual acuity in patients with proliferative diabetic retinopathy. *Srp Arh Celok Lek.* 2018; 146(3-4): 131-135.
26. Radevic S, Radovanovic S, Djonovic N, Simic Vukomanovic I, Mihailovic N, **Janicijevic K**, Kocic S. Socioeconomic inequalities and non-communicable diseases in Serbia: National Health Survey. *Vojnosanit Pregl.* 2018; 75(9): 926-934.
27. Petrovic N, Sarenac T, Todorovic M, Sreckovic S, Janicijevic Petrovic M, **Janicijevic K**. Cilioretinal arteries and collateral vessels after occlusion of central retinal artery. *Vojnosanit Pregl.* 2018; 75(7): 716-720.
28. **Janicijevic K**, Kocic S, Radovanovic S, Radevic S, Mihailjevic O, Janicijevic Petrovic M. The efficacy of moxifloksacin in patients with bacterial keratitis. *Vojnosanit Pregl.* 2018; 75(2): 206-212.
29. **Janicijevic K**, Kocic S, Radevic S, Jovanovic M, Radovanovic S. Socioeconomic Factors Associated with Psychoactive Substance Abuse by Adolescents in Serbia. *Front Pharmacol.* 2017; 8: 366.
30. Ristic D, Vukosavljevic M, Kontic M, Ristic P, Bokonjic D, Janicijevic Petrovic, Adzic Zecevic A, **Janicijevic K**. Correlation Between Visual Acuity, External Limiting Membrane And Photoreceptor Status In Patients With Neovascular Age Related Macular Degeneration Treated With Bevacizumab. *Vojnosanit Pregl.* 2017; 74(9): 849-853.
31. **Janicijevic K**, Kocic S, Pajovic S, Zdravkovic N, Sarenac Vulovic T, Janicijevic Petrovic M. The importance of developing atherosclerosis in pseudoexfoliation glaucoma. *Vojnosanit Pregl.* 2017; 74(1): 8-12.
32. Sarenac Vulovic T, Pavlovic S, Jakovljevic V, **Janicijevic K**, Zdravkovic N. Nitric oxide and tumor necrosis factor alpha in the process of pseudoexfoliation glaucoma. *Int J Ophthalmol.* 2016; 9(8): 1138-1142.

#### 4. Научна област дисертације

Медицина. Изборно подручје: Превентивна медицина.

## **5. Научна област чланова комисије**

- 1. Проф. др Снежана Радовановић**, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Социјална медицина, председник
- 2. Проф. др Светлана Радевић**, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Социјална медицина, члан
- 3. Проф. др Милена Васић**, ванредни професор Стоматолошког факултета у Панчеву Универзитета Привредне академије у Новом Саду за ужу научну област Социјална медицина, члан

## ЗАКЉУЧАК И ПРЕДЛОГ КОМИСИЈЕ

На основу увида у резултате досадашње научно-истраживачке активности и публиковане радове, **Снежана Ћоровић** испуњава услове за одобрење теме и израду докторске дисертације.

Предложена тема је научно оправдана и оригинална, дизајн истраживања је прецизно постављен и дефинисан, методологија је јасна. Комисија сматра да ће предложена докторска теза бити од научног и практичног значаја, а да ће добијени резултати имати могућности публиковања у научним часописима.

Комисија предлаже Научно-наставном већу Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу да прихвати пријаву теме докторске дисертације кандидаткиње **Снежане Ћоровић** под називом: „Социоекономске неједнакости у оралном здрављу одраслог становништва Србије“.

### ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ

1. **Проф. др Снежана Радовановић**, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Социјална медицина, председник



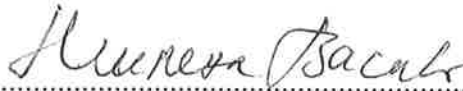
.....

2. **Проф. др Светлана Радевић**, ванредни професор Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу за ужу научну област Социјална медицина, члан



.....

3. **Проф. др Милена Васић**, ванредни професор Стоматолошког факултета у Панчеву Универзитета Привредне академије у Новом Саду за ужу научну област Социјална медицина, члан



.....

У Крагујевцу, 16.06.2023. године