

ОБРАЗАЦ 3

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

Office		04.07.2021	
05	6943		

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 6.3.2015. године (број одлуке: 01-5586/3-7) одређени смо за чланове Комисије за писање Извештаја о оцени научне заснованости теме докторске дисертације под насловом: „Ефекат терапије агресивне пародонтопатије на ниво биохемијских маркера у пљувачки“, и испуњености услова кандидата **Жане Поповић**, студент докторских студија и предложеног ментора **проф. др Радмила Обрадовић**, ванредни професор, 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: Ефекат терапије агресивне пародонтопатије на ниво биохемијских маркера у пљувачки
1.2. Научна област докторске дисертације: Медицина
1.3. Образложење теме докторске дисертације (до 15000 карактера): 1.3.1. Дефинисање и опис предмета истраживања Агресивна пародонтопатија је тежак, брзо напредујући облик пародонтопатије са клиничком манифестацијом и губитком зуба у раној животној доби. Током деструкције пародонатлног ткива долази до ослобађања аспартат аминотрансферазе (АСТ) и аланин аминотрансферазе (АЛТ) у пљувачку и гингивалну течност. Одређивање ових ензима у пљувачки има значајне предности јер је сама метода неинвазивна и веома комфорна за пацијента, а добија се обједињена информација о стању пародонталних ткива свих зуба. Утврђивање утицаја терапије агресивне пародонтопатије на ниво интраћелијских ензима у пљувачки. 1.3.2. Полазне хипотезе 1. Ниво интраћелијских ензима аспартат аминотрансферазе (АСТ), аланин

аминотрансферазе (АЛТ), киселе фосфатазе (АЦП),) и алкалне фосфатазе (АЛП) у пљувачки је повећан у особа са агресивном пародонтопатијом у односу на ниво истих у особа са здравим пародонцијумом.

2. Ниво интраћелијских ензима аспартат аминотрансферазе (АСТ), аланин аминотрансферазе (АЛТ), алкалне фосфатазе (АЛП)) и киселе фосфатазе (АЦП), у пљувачки особа са агресивном пародонтопатијом је смањен након завршене пародонтолошке терапије.

3. Постоји позитивна корелација наведених биохемијских параметара са клиничким параметрима стања пародонцијума код пацијената са агресивном пародонтопатијом пре и након спроведене пародонтолошке терапије

1.3.3. План рада

А. врста студије

Студија ће бити дизајнирана као студија случај-контрола. У прву групу пацијената биће укључене особе које болују од агресивне пародонтопатије, а у другу групу особе са здравим пародонцијумом. Пацијенти ће бити праћени 9 недеља након укључења у истраживање.

Б. Популација која се истражује

Планирано истраживање би обухватило пацијенте који долазе на Клинику за пародонтологију и оралну медицину на Војномедицинској академији у Београду, који су оболели од агресивне пародонтопатије и код којих је индикована хируршка терапија (експериментална група) као и испитаници који имају здрав пародонцијум (контролна група).

Из студије ће бити искључени сви испитаници, како код експерименталне тако и код контролне групе, са систематским обољењима (кардиоваскуларна, респираторна, малигна итд.), дугорочном терапијом лековима који могу утицати на стање пародонцијума, труднице или пацијенти са неким другим оралним обољењима.

Истраживање је одобрено 17.04. 2014 год. од стране Етичког одбора, Војномедицинске академије у Београду..

1.3.4. Методе истраживања

Студија ће бити дизајнирана као студија случај-контрола. У прву групу пацијената биће укључене особе које болују од агресивне пародонтопатије, а у другу групу особе са здравим пародонцијумом. Експерименталну групу чиниће 30 пацијената, оболели од агресивне пародонтопатије и код којих је индикована базична и хируршка пародонтолошка терапија, старости између 18-50 год., мушког и женског пола. Стање пародонцијума се утврђује на основу клиничких параметара (индекс меких наслага, индекс чврстих наслага, гингивални индекс, дубина пародонталног џепа, индекс крварења, ниво припојног епитела) чије вредности ће бити уписане у истраживачки картон који је прилагођен потребама истраживања. Контролну групу чинило би 30 испитаника, који имају здрав пародонцијум и компатибилни су по полу, старости са испитаницима оболелим од агресивне пародонтопатије.

Пљувачка за биохемијске анализе узима се током првог прегледа од испитаника експерименталне и контролне групе и то у преподневним часовима у исто време. ње.

Узимање узорака пљувачке вршит ће се помоћу специјалних епрувета "Salivete" Sarstedt (Немачка), у којима се налази покретни перфорирани пластични уметак.

На Пацијентима експерименталне групе ће бити спроведена базична терапија пародонтопатије: уклањање меких наслага четкицама и пастом Vantol (Галеника), уклањање чврстих наслага (зубни каменац) ултразвучним апаратом (Kavo, Sonic flex 2000 N, Немачка), уклањање субгингивалних наслага и обрада површине корена зуба специјалним киретама (Gracey, Kohler, Аустрија), а слободан садржај пародонталног

цепа ће бити одстрањен испирањем хлорхексидин диглуконатом (12%). У следећој посети (након 1-5 дана), код ових пацијената урадиће се хируршка терапија (Widman I Neuman). На контролном прегледу, 8 недеља након хируршке интервенције, утврдиће се поново стање пародонцијума помоћу клиничких параметара (индекс меких наслага, индекс чврстих наслага, гингивални индекс, дубина пародонталног цепа, индекс крварења, ниво припојног епитела), чије вредности ће бити уписане у истраживачки картон. У овој посети од пацијената ће бити узета и пљувачка према горе наведеној процедури.

Лабораторијске анализе

Лабораторијско испитавање ће се састојати из одређивања нивоа интраћелијских ензима, аспартат аминотрансферазе (АСТ), алкалне фосфатазе (АЛП), аланин аминотрансферазе (АЛТ), киселе фосфатазе (АЦП) и њеног коштаног изоензима) као и електролита калцијума и фосфата у нестимулисаној мешовитој пљувачки пацијената експерименталне и контролне групе. Активност ензима ће бити анализирана кинетичким методама на спектрофотометру Secoman Basic (Француска), према препорукама Интернационалне федерације за клиничку хемију (ИФЦЦ метод). Лабораторијска анализа ће се радити у Лабораторији за биохемију и хематологију, Стоматолошког факултета у Београду.

Варијабле које се мере у студији

Независне варијабле су: демографске карактеристике пацијента, присуство мукогингивалних аномалија, присуство ортодонтских аномалија, поремећај зуба

Зависне варијабле су: вредности клиничких параметара (индекс меких наслага, индекс чврстих наслага, гингивални индекс, дубина пародонталног цепа, индекс крварења, ниво припојног епитела) код пацијената оболелих од агресивне пародонтопатије након хируршке терапије. Ниво интраћелијских ензима (АСТ, АЛТ, АЛП, АЦП) и електролита калцијума и фосфата у нестимулисаној пљувачки код пацијената оболелих од агресивне пародонтопатије након хируршке терапије.

Снага студије и величина узорка

Код израчунавања величине узорка руководиће се дизајном истраживања, карактеристикама основног скупа из којег се узорак формира као и примарним циљем истраживања. Ови захтеви обухваћени су: варијабилитетом резултујућег обележја (АЛТ, АСТ, АЛП), идентификацијом истраживачког циља (разлика у вредностима посматраних ензима између болесних и здравих пре терапије), одређивањем величине ефекта и дизајном студије (да ли су питању поновљена мерења или не).

Узимајући у обзир добијене разлике у вредностима АСТ, АЛТ и АЛП, најмања разлика уочена је у вредностима АСТ, тако да су вредности овог параметра служиле су за одређивање потребне величине узорка. На основу разлике у вредностима АСТ између здравих и болесних пре терапије и вредности $\alpha=0,05$ и $\beta=0,2$ ($\alpha=0,05$ представља ниво значајности, а $\beta=0,2$ показатељ је статистичке моћи теста), израчуната је потребна величина узорка кога би чинило 30 пацијената оболелих од агресивне пародонтопатије и 30 здравих испитаника.

Статистичка обрада података

У циљу извођења статистичких тестирања, користиће се статистички програмски пакет SPSS for Windows (18.0). На почетку истраживања све варијабле биће описане класичним дескриптивним методама статистике. Избор тестова за анализу нумеричких обележја посматрања зависиће од природе њихове расподеле која ће бити испитивана коришћењем Когломоров–Смирнов-ог теста. За тестирање разлике између испитаника у посматраним групама, код непараметријских података користићемо Mann Whitney U тест а код параметријских t-test. Повезаност клиничких и биохемијских параметара

испитиваћемо Спирман-овим коефицијентом корелације . Гранична вредност за прихватање хипотезе о постојању разлике између тестираних група у анализираним варијаблама постављена је на $p < 0,05$.

1.3.5. Циљ истраживања

1. Установити разлике у нивоу интраћелијских ензима аспартат аминотрансферазе (АСТ), аланин аминотрансферазе (АЛТ), алкалне фосфатазе (АЛП) , киселе фосфатазе (АЦП) и електролита (Са , Р) између контролне групе испитаника (са клинички здравим пародонцијумом) и експерименталне групе пацијената (оболелих од агресивне пародонтопатије) пре почетка терапије.
2. Установити разлике у нивоу интраћелијских ензима аспартат аминотрансферазе (АСТ), аланин аминотрансферазе (АЛТ), алкалне фосфатазе (АЛП), киселе фосфатазе (АЦП) и електролита (Са , Р) код пацијената експерименталне групе пре и након спроведене базичне и хируршке терапије пародонтопатије.
3. Установити корелацију наведених биохемијских параметара са клиничким параметрима стања пародонцијума (индекс меких наслага, индекс чврстих наслага, гингивални индекс, дубина пародонталног џепа, индекс крварења, ниво припојног епитела) унутар групе пацијената са агресивном пародонтопатијом пре и након спроведене базичне и хируршке терапије пародонтопатије

1.3.6. Резултати који се очекују

У овом истраживању се очекује утврђивање потенцијалних биохемијских маркера у пљувачки пацијената оболелих од агресивне пародонтопатије. Очекује се да резултати покажу:-повећан ниво интраћелијских ензима (АСТ, АЛТ, АЛП, АЦП) у пљувачки оболелих од агресивне пародонтопатије у односу на испитанике са здравим пародонцијумом.- разлику у вредностима клиничких параметара између оболелих и здравих испитаника -смањење вредности клиничких параметара и нивоа испитиваних ензима у пљувачки оболелих од агресивне пародонтопатије након примењене терапије.

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

У уводу ће бити представљен значај агресивне пародонтопатије, да је то брзо напредујући облик пародонтопатије у раној животној доби. Након детаљног описа патогенезе, клиничке слике и терапије агресивне пародонтопатије биће представљени циљ и хипотезе овог истраживања. Материјал и методе биће темељно описани, након чега ће бити представљени резултати, који ће бити дискутовани и на крају биће донешени закључци овог истраживања.

Литература

1. Bouziane A, Hamdoun R, Abouqal R, Ennibi O. Global prevalence of aggressive periodontitis: A systematic review and meta-analysis. J Clin Periodontol 2020;47(4):406-428.
2. Fuller J, Donos N, Suvan J Tsakos G, Nibali L. Association of oral health –related quality of life measures with aggressive and chronic periodontitis. J Clin Periodontol Res 2020;55(4):574-580.
3. Bakhtiyorovna RS, Anvarovna AM. Features of the course and treatment of aggressive forms of paradontitis. Texas J Med Sci 2021;1(1):76–82.
4. Zhang A, Sun H, Wang X. Saliva metabolomics opens door to biomarker discovery, disease diagnosis, and treatment. Applied Biochemistry and Biotechnology 2012; 168 (6): 1718-1727.
5. Arias-Bujanda N, Regueira-Iglesias A, Balsa-Castro C, Nibali L, Donos N. Accuracy of single molecular biomarkers in saliva for the diagnosis of periodontitis: A systematic review

and meta-analysis. *J Clin Periodontol* 2020;47(1):2-18.

6. Isola G, Polizzi A, Santonocito S, Alibrandi A, Williams RC. Periodontitis activates the NLRP3 inflammasome in serum and saliva. *J Periodontol* 2022;93(1):135-145.

7. Toczewska J, Zalewska A, Konopka T, Maciejczyk M. Enzymatic antioxidants activity in gingival crevicular fluid and saliva in advanced periodontitis. *Oral Diseases* 2023;29(8):3559-3570.

8. Shi F, Liu W, Yao Y, Zhang Q, Zhe C, Yanakui X, Bhavana S. Predictive salivary biomarkers for early diagnosis of periodontal diseases – current and future developments. *Turkish J Biochem* 2023;48(4):335-344.

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

Агресивна пародонтопатија је тежак, брзо напредујући облик пародонтопатије са клиничком манифестацијом и губитком зуба у раној животној доби. Клиничка мерења су корисна за дијагнозу развијених облика обољења, али пружају врло ограничене информације у вези са субклиничким формама, прогнозом болести и проценом ефеката примењене терапије.

Анализа биохемијског састава пљувачке представља значајан допунски дијагностички тест код многобројних обољења усне дупље. Као одговор организма на пародонталну инфекцију у пљувачку и гингивалну течност ослобађају се ензими из стромалних, епителних, инфламаторних или бактеријских ћелија. Подаци из литературе указују да су интраћелијски ензими (АСТ, АЛТ) одговорни за одигравање метаболичких процеса у ћелијама, значајно повећани и да се могу доказати у пљувачки особа оболелих од хроничне пародонтопатије.

Такође, истраживања су показала позитивну корелацију између нивоа АСТ и АЛТ у пљувачки и вредности неких клиничких параметара (гингивални индекс, индекс краврења, дубина пародонталног цепа) који представљају показатеље степена оштећења пародонталних ткива и активности пародонталне болести, а који се користе у свакодневној стоматолошкој пракси. Доказано је да се као последица метаболичких промена у инфламираној гингиви алкална фосфатаза (АЛП) – индикатор оштећења ћелија меког ткива, ослобађа из полиморфонуклеарних ћелија у пљувачку. Истраживања су углавном рађена код пацијената са хроничном пародонтопатијом, а постоји веома мали број литературних података у вези промена нивоа ензима пљувачке код оболелих од агресивне пародонтопатије.

Одређивање нивоа ензима у пљувачки је неинвазивна и за пацијента веома удобна метода узорковања па је самим тиме лако прихватљива код стоматолошких пацијената. Она даје обједињену информацију о стању пародонталних ткива свих зуба.

Референце

1. Bouziane A, Hamdoun R, Abouqal R, Ennibi O. Global prevalence of aggressive periodontitis: A systematic review and meta-analysis. *J Clin Periodontol* 2020;47(4):406-428.
2. Fuller J, Donos N, Suvan J Tsakos G, Nibali L. Association of oral health –related quality of life measures with aggressive and chronic periodontitis. *J Clin Periodontol Res* 2020;55(4):574-580.
3. Bakhtiyorovna RS, Anvarovna AM. Features of the course and treatment of aggressive forms of paradontitis. *Texas J Med Sci* 2021;1(1):76–82.
4. Zhang A, Sun H, Wang X. Saliva metabolomics opens door to biomarker discovery, disease diagnosis, and treatment. *Applied Biochemistry and Biotechnology* 2012; 168 (6): 1718-1727.
5. Arias-Bujanda N, Regueira-Iglesias A, Balsa-Castro C, Nibali L, Donos N. Accuracy of single molecular biomarkers in saliva for the diagnosis of periodontitis: A systematic review and meta-analysis. *J Clin Periodontol* 2020;47(1):2-18.
6. Nomura Y, Shimada Y, Hanada N, Numabe Y, Kamoi K, Sato T, Gomi K, Arai T, Inagaki K, Fukuda M, Noguchi T, Yoshie H. Salivary biomarkers for predicting the progression of

chronic periodontitis. Archives of oral biology 2012; 57: 413-420.

7. Deas DE, Mealey BL. Response of chronic and aggressive periodontitis to treatment. Periodontology 2000 2010; 53(1): 154–166.
8. Cafiero C, Spagnuolo G, Marenzi G, Martuscelli R, Colamaio M, Leuci S. Predictive periodontitis: the most promising salivary biomarkers for early diagnosis of periodontitis. J Clin Med 2021;10(7):1488-1502.
9. Blanco-Pintos T, Regueira-Iglesias A, Seijo-Porto I, Balsa-Castro C, Castelo-Baz P, Nibali L, Tomas I. Accuracy of periodontitis diagnosis obtained using multiple molecular biomarkers in oral fluids: A systematic review and meta-analysis. J Clin Periodontol 2023;50(11):1420-1443.

1.5. Оцена научне заснованости теме докторске дисертације:

Предложена тема је научно оправдана, циљ истраживања је јасно дефинисан и материјал и методе су јасно описане и у складу са циљем истраживања.

Предложена тема докторске дисертације је фокусирана на значај агресивне пародонтопатије и на анализу биохемијског састава пљувачке која може представљати значајан допунски дијагностички метод код ове болести. Ово истраживање такође има за циљ да укаже на могућу позитивну корелацију између нивоа АСТ и АЛТ у пљувачки и вредности неких клиничких параметара који су показатељи степена оштећења пародонталних ткива и активности пародонталне болести, а користе у свакодневној стоматолошкој пракси. Предлог овог оригиналног научног дела може имати како научни, тако и практични значај у свакодневној стоматолошкој пракси.

2. Подаци о кандидату

2.1. Име и презиме кандидата:

Жана Поповић

2.2. Студијски програм докторских академских студија и година уписа:

Клиничка експериментална хирургија, 2009.

2.3. Биографија кандидата (до 1500 карактера):

Жана Поповић је посвећена и ентузијастична стручњакиња са изузетним знањем из области опште стоматологије, пародонтологије и оралне медицине. Поседује способност развијања креативних решења за комплексне проблеме и ефективног завршавања задатака високог квалитета. Изванредне комуникативне способности и потпуно поштовање професионалне дисциплине и етике одликују њену професионалну праксу.

Од 2007. године, Жана је радила као доктор стоматологије и специјалиста из области пародонтологије и оралне медицине у Dental Protection Стоматолошкој поликлиници у Подгорици, Црна Гора. Њен рад обухвата дијагностику обољења пародонталних и меких ткива усне дупље, конзервативну и хируршку терапију пародонтопатија, санацију мукогингивалних аномалија и едукацију пацијената о оралној хигијени.

У периоду 2009–2012. године, радила је као др спец пародонтологије и оралне медицине на Војномедицинској академији у Београду, Србија, где се бавила пародонтологијом, оралном медицином и имплантологијом. Такође, од 2013. године, Жана је ИТОП предавач за CURAPROX Швајцарска.

Жана је посвећена академском раду и истраживањима. Од 2009. године, уписала је академске докторске студије на Медицинском факултету Универзитета у Крагујевцу, Србија, са темом докторске дисертације усмереном на утицај терапије агресивне пародонтологије на ниво интраћелијских ензима у пљувачки.

2.4.Преглед научноистраживачког рада кандидата (до 1500 карактера):
Досадашњи научно-истраживачки рад кандидата Жане Поповић је усмерен на утицај терапије агресивне пародонтологије на ниво интраћелијских ензима у пљувачки. Кандидат Жана Поповић је активна учесница на конференцијама, семинарима и симпозијумима и аутор је бројних научних радова у научно-стручним часописима.
2.5.Списак објављених научних радова кандидата из научне области из које се пријављује тема докторске дисертације (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број ¹ , категорија):
<ol style="list-style-type: none"> 1. Popović, Ž., Dožić, B., Popović, M., Obradović, R., & Dožić, I. (2020). Analysis of biochemical markers in the saliva and correlation with clinical parameters in patients with aggressive periodontitis, before and after the therapy. <i>Srpski Arhiv Za Celokupno Lekarstvo</i>, 103-103. DOI:10.2298/SARH200205103P 2. Popović, Ž., Brkić, Z., Anđelski-Radičević, B., Miličić, B., & Dožić, I. (2013). Analiza intraćelijskih enzima u salivi pacijenata obolelih od agresivne parodontopatij. <i>Stomatoloski Glasnik Srbije</i>, 60, 155-160. https://doi.org/10.2298/SGS1303155P
2.6. Оцена испуњености услова кандидата у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):
Кандидаткиња је као први аутор објавила један рад у целини у часопису категорије M23, чиме је испунила услов за пријаву 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:
Проф. Др Радмила Обрадовић
3.2. Звање и датум избора:
Ванредни професор, 10.4.2019.
3.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:
УНО Орална медицина и пародонтологија
3.4. НИО у којој је запослен:
Медицински факултет Универзитета у Нишу
3.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова за ментора у складу са Стандардом 9 (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):
<ol style="list-style-type: none"> 1. Obradović R., Vujović S, Desnica J, Stevanović M, Stanišić D, Ognjanović I, Mikić M, Bijelić B, Šubarić Lj, Đorđević V. Low-level laser efficiency in reparation of bone defects. <i>Srp Arh Celok Lek</i> 2023;) https://doi.org/10.2298/SARH220922003O IF- 0.2 (M23) 2. Obradovic R., Igic M, Mitic A, Pejicic A, Boskovic M, Todorovic K. Diabetes mellitus as a risk factor for periodontal disease development. <i>J Environ Prot Ecol</i> 2019; 20(3):1487-1495. IF5: 0.657 (M23) 2. Vidović B, Gušić I, Tamaš I, Mihajlović D, Mitić V, Obradović R., Radovanović M, Brkić S. The effect of the octenide-based oral antiseptic on the structure of microbial communities and periodontal status in patients with fixed orthodontic treatments. <i>European Rewiev for Medical</i>

¹ Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

and Pharmacological Sciences 2019;23:8598-8605. IF5:2.451 (M22)

3. Filipovic GL, Stevanovic MD, Stojanovic-Radic ZZ, **Obradovic RR**, Randjelovic PJ, Radulovic NS. Choosing the right essential oil for a mouthwash: Chemical, antimicrobial and cytotoxic studies. *Chem Biodivers* 2020; 17(11):e2000748 IF5:2.351 (M23) <https://doi.org/10.1002/cbdv.202000748>
4. Igić M, Kesić Lj, **Obradović R**, Filipović G, Stojković B, Todorović K. Comparative clinical evaluation of the therapeutic effects of low-level laser and hyaluronic acid on gingivitis catarrhalis in children. *Vojnosanit pregl* 2020; 77(7): 736-739. IF5:0.378 (M23) <https://doi.org/10.2298/VSP171207118I>
5. Popović Ž, Dožić B, Popović M, **Obradović R**, Dožić I. Analysis of biochemical markers in the saliva and correlation with clinical parameters in patients with aggressive periodontitis, before and after the therapy. *Srpski Arhiv za Celokupno Lekarstvo* 2021;149(3-4):136-141. IF5: 0.378 (M23) <https://doi.org/10.2298/SARH200205103P>
6. Bojović MD, Kesić LG, Mitić AN, Kocić B, **Obradović RR**, Ignjatović A, Burić N, Jovanović M, Petrović MS. Oral health-related risk factors among students in southeast serbia. *Med Sci Monitor* 2021; 27:e929375-1 IF5:3.093 (M23) doi: 10.12659/MSM.929375
7. Petrović M, Kesić Lj, Šavikin K, Miladinović B, **Obradović R**, Bojović M, Stojković B, Stojanović S, Jovanović M, Kitić D. Can the chokeberry juice be used as additional therapy for burning mouth syndrome in menopausal women? *Health Care Women Int* 2022;43(10-11):1234-1246. IF5:1.6 (M22) <https://doi.org/10.1080/07399332.2021.2007247>

3.6. Spisak referenci kojima se dokazuje kompetentnost mentora u vezi sa predloženom temom doktorske disertacije (autori, naslov rada, volumen, godina objavljivanja, stranice od-do, DOI broj, kategorija):

1. **Obradović R**, Vujović S, Desnica J, Stevanović M, Stanišić D, Ognjanović I, Mikić M, Bijelić B, Šubarić Lj, Đorđević V. Low-level laser efficiency in reparation of bone defects. *Srp Arh Celok Lek* 2023; <https://doi.org/10.2298/SARH220922003O> M23
2. Igić M, Kesić Lj, **Obradović R**, Filipović G, Stojković B, Todorović K. Comparative clinical evaluation of the therapeutic effects of low-level laser and hyaluronic acid on gingivitis catarrhalis in children. *Vojnosanit pregl* 2020; 77(7): 736-739. <https://doi.org/10.2298/VSP171207118I> M23
3. Popović Ž, Dožić B, Popović M, **Obradović R**, Dožić I. Analysis of biochemical markers in the saliva and correlation with clinical parameters in patients with aggressive periodontitis, before and after the therapy. *Srpski Arhiv za Celokupno Lekarstvo* 2021;149(3-4):136-141. <https://doi.org/10.2298/SARH200205103P> M23
4. Bojović MD, Kesić LG, Mitić AN, Kocić B, **Obradović R**, Ignjatović A, Burić N, Jovanović M, Petrović MS. Oral health-related risk factors among students in southeast serbia. *Med Sci Monitor* 2021; 27:e929375-1. doi: 10.12659/MSM.929375 M23
4. Petrović M, Kesić Lj, Šavikin K, Miladinović B, **Obradović R**, Bojović M, Stojković B, Stojanović S, Jovanović M, Kitić D. Can the chokeberry juice be used as additional therapy for burning mouth syndrome in menopausal women? *Health Care Women Int* 2022;43(10-11):1234-1246. <https://doi.org/10.1080/07399332.2021.2007247> M22
5. Vidović B, Gušić I, Tamaš I, Mihajlović D, Mitić V, **Obradović R**, Radovanović M, Brkić S. The effect of the octenidine-based oral antiseptic on the structure of microbial communities and periodontal status in patients with fixed orthodontic treatments. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2019 Oct;23(19):8598-8605. https://doi.org/10.26355/eurrev_201910_19176 M22

5.1. Да ли се предложени ментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?

ДА

5.2. Оцена испуњености услова предложеног ментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):
Предложени ментор поседује стручно и истраживачко искуство из области истраживања из које је предлог теме ове докторске дисертације.
6. Подаци о предложеном коментору
6.1. Име и презиме предложеног коментора:
[унос]
6.2. Звање и датум избора:
[унос]
6.3. Научна област/ужа научна област за коју је изабран у звање:
[унос]
6.4. НИО у којој је запослен:
[унос]
6.5. Списак референци којима се доказује испуњеност услова коментора у складу са Стандардом 9 (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број*, категорија):
[унос]
6.6. Списак референци којима се доказује компетентност коментора у вези са предложеном темом докторске дисертације (аутори, наслов рада, волумен, година објављивања, странице од-до, DOI број, категорија):
[унос]
6.7. Да ли се предложени коментор налази на Листи ментора акредитованог студијског програма ДАС?
[изаберите]
6.8. Оцена испуњености услова предложеног коментора у складу са студијским програмом, општим актом факултета и општим актом Универзитета (до 1000 карактера):
[унос]
7. 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 Жани Поповић одобри израда докторске дисертације под насловом „Ефекат терапије агресивне пародонтопатије на ниво биохемијских маркера у пљувачки” и да се за ментора/коментора именује проф. др Радмила Обрадовић, ванредни професор / [име и презиме коментора], [звање] .

*Уколико публикација нема DOI број уписати ISSN и ISBN

Чланови комисије:

Доц. др Сузана Живановић, доцент Факултета
медицинских наука Универзитета у Крагујевцу
за ужу научну област Болести зуба и
ендодонција




Председник комисије

Доц. др Милош Папић, доцент Факултета
медицинских наука Универзитета у Крагујевцу
за ужу научну област Болести зуба и
ендодонција



Члан комисије

Проф. др Данијела Сталетовић, ванредни
професор Медицинског факултета Универзитета
у Приштини са повременим седиштем у
Косовској Митровици, за ужу научну област
Орална медицина и пародонтологија



Члан комисије