

УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

Косовска Митровица

УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
АРХИВА
ПРИШТИНА

ПРИМЉЕНО: 25.06.2020			
Орг. јед.	Број	Прилог	Датум
09-	896		

НАСТАВНО-НАУЧНОМ ВЕЋУ

На седници Наставно-научног већа Медицинског факултета у Приштини са седиштем у Косовској Митровици, одржаној 10.06.2020. године, бр. одлуке 05-771, од 10.06.2020. године, именована је Комисија за оцену урађене докторске дисертације, ас. др Иване Стошовић Калезић, под насловом „КЛИНИЧКО ИСПИТИВАЊЕ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИОНОГ ПОТЕНЦИЈАЛА КАЗЕИН ФОСФОПЕПТИД-АМОРФНОГ КАЛЦИЈУМ ФЛУОРО ФОСФАТА НА ПОЧЕТНЕ КАРИЈЕСНЕ ЛЕЗИЈЕ СТАЛНИХ ЗУБА У ДЕЦЕ СА ВИСОКИМ КАРИЈЕС РИЗИКОМ“, у саставу:

1. Проф. др Андријана Цветковић, Медицински факултет Универзитета у Приштини, ванредни професор, председник
2. Проф. др Мирјана Ивановић, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, редовни професор, члан-ментор
3. Проф. др Бранкица Мартиновић, Медицински факултет Универзитета у Приштини, ванредни професор, члан

Чланови Комисије су детаљно проучили приложену докторску дисертацију и подносе Наставно-научном већу Медицинског факултета, Универзитета у Приштини следећи

ИЗВЕШТАЈ

О УРАЂЕНОЈ ДОКТОРСКОЈ ДИСЕРТАЦИЈИ

I) ОСНОВНИ ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

Др Ивана Стошовић Калезић рођена је у Приштини 07.12.1976. године. Основну школу и гимназију завршила је у Приштини са одличним успехом. Дипломирала је 2004. године на одсеку стоматологије Медицинског факултета Универзитета у Приштини са седиштем у Косовској Митровици. Након приправничког стажа обављеног у ЈЗУ Дом здравља Бијело Поље положила је стручни испит 2006. године у Подгорици, а 2008. године у Београду. Докторске академске студије уписала је на Медицинском факултету Приштина у Косовској Митровици. Положила је све испите предвиђене планом и програмом докторских студија са просечном оценом 9.40. Од 2008. године ради као сарадник, потом асистент на предмету Дечја и превентивна стоматологија, Катедре за стоматологију Медицинског факултета Приштина. 2013. године стекла је звање специјалисте Дечје и превентивне стоматологије. Сарадник је јуниор пројекта Медицинског факултета Приштина под називом „Епидемиологија и етиологија повреда зуба и околних ткива орофацијалне регије деце и младих особа са северног дела Косова и Метохије“ бр. 22/13. Активан је учесник бројних научних скупова националног и међународног значаја. Објавила је преко 20 научних радова од којих 3 на SCI листи.

II) ТЕХНИЧКИ ОПИС ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Докторска дисертација др Иване Стошовић Калезић под насловом „КЛИНИЧКО ИСПИТИВАЊЕ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИОНОГ ПОТЕНЦИЈАЛА КАЗЕИН ФОСФОПЕПТИД-АМОРФНОГ КАЛЦИЈУМ ФЛУОРО ФОСФАТА НА ПОЧЕТНЕ

КАРИЈЕСНЕ ЛЕЗИЈЕ СТАЛНИХ ЗУБА У ДЕЦЕ СА ВИСОКИМ КАРИЈЕС РИЗИКОМ“ написана је на 222 стране. У склопу дисертације налази се укупно 24 табеле, 16 графикона и 5 слика. По садржају и форми рукопис испуњава све критеријуме квалитетно обрађене и добро презентоване научне проблематике. Текст дисертације је прегледно написан, и садржи све неопходне делове научног рада који су уобличени у следећа поглавља: Увод, Преглед литературе, Хипотеза, Циљеви истраживања, Материјал и методе, Резултати, Дискусија, Закључци и Литература. У литератури је цитирана 381 библиографска јединица. На почетку рада налази се сажетак на српском и енглеском језику. На крају рада налазе се прилози и биографија кандидата.

III) ПРИКАЗ СТРУКТУРЕ ДОКТОРСKE ДИСЕРТАЦИЈЕ

Увод докторске дисертације систематично и јасно упућује на значај проблематике којом се дисертација бави. У уводном делу кандидат указује на присутан проблем високе распрострањености каријеса на сталним зубима и значај процене ризика за настанак каријеса. Такође, указује на значај ране дијагностике почетне каријесне лезије глеђи сталних зуба и њеног третмана савременим средствима за реминерализацију.

У поглављу **Преглед литературе**, кандидат у првом делу описује процес настанка и еволуцију каријесног процеса након чега указује на савремена схватања етиологије каријеса. Садржајно и концепцијски, описује се мултифакторијална етиологија болести са посебним освртом на факторе ризика за настанак каријеса као и факторе који могу имати протективну улогу у односу на поменуто обољење. Истиче се да је каријесни процес у почетној фази развоја могуће успешно успорити или зауставити јачањем протективних и елиминацијом фактора ризика. Наводе се подаци из литературе који указују на сложену повезаност између каријеса и фактора који утичу на његову појаву и развој. У трећем делу поглавља кандидат детаљно описује патогенезу каријеса. Описује се структура и састав глеђи, механизам настанака каријесне лезије, посебно, клинички и хистолошки изглед почетне каријесне лезије глеђи, при чему су детаљно

објашњени процеси деминерализације и реминерализације. У савременом терапијском приступу каријесу почетна фаза је од изузетног значаја, јер се захтеви пацијената, струке и науке из дана у дан повећавају, те принципи минимално интервентне стоматологије налажу дијагностику процеса у што ранијој фази, када је могуће спровести третман уз максималну штедњу зубног ткива. Значајно место у четвртом делу прегледа литературе, заузима опис модалитета раних дијагностичких процедура и истиче улога ране дијагнозе у заустављању каријесног процеса док је још у реверзибилној фази. У овом делу детаљно је описана и процена ризика за настанак каријеса и методе детекције почетне каријесне лезије, уз такође детаљан опис постојећих дијагностичких критеријума. Предходна истраживања каријес представљају једним од најчешћих хроничних, незаразних обољења у детињству, које је због мултифакторијалне етиологије тешко контролисати. Иако не представља директну опасност по живот детета његов утицај на појединца и заједницу је знатан и огледа се у појави озбиљних компликација и смањењу квалитета живота уопште. Правовременим мерама, које укључују здравствено васпитање, редовне стоматолошке прегледе, процену ризика за настанак каријеса и адекватну терапију, обољење је могуће ставити под контролу. Значајан део ове студије је посвећен реминерализационој терапији почетне каријесне лезије. У овом поглављу је истакнуто да се као доказано средство у реминерализацији већ дуже време користе препарати флуора, али и наглашен недостатак примене ових средстава што отежава реминерализациону терапију почетне каријесне лезије. У процесу лечења почетних лезија, задњих година, у примени су и производи на бази казеин фосфопептида (пореклом из млека), као носача аморфног калцијум фосфата потребног за обнову раствореног хидроксилапатита gleђи. У петом делу, прегледа литературе описане су могућности терапије почетне каријесне лезије употребом овог савременог реминерализационог средства уз истовремено детаљан опис механизма његовог антикариогеног деловања и навођење резултата предходно спроведених *in vitro* студија које упућују на могућност унапређења реминерализације повећањем микропорозности површинског слоја почетне каријесне лезије.

Сваки реченични навод или наведени пасус овог поглавља је праћен одговарајућим референцама, од историјског прегледа проблематике и истраживања на том подручју, до најновијих референци и навода из литературе, који говоре у прилог,

још увек недовољно истражене реминерализационе терапије почетних каријесних лезија. Литература коришћена у изради докторске дисертације је адекватна и савремена и укључује све аспекте истраживања реализованих у овој тези.

Полазна **хипотеза** студије је да примена CPP-ACFP делује ефикасно на регресију почетних каријесних лезија тј., белих мрља на глатким површинама сталних зуба са значајном предности у корист реминерализационе технике код које је CPP-ACFP апликован након јеткања површинске зоне лезије 37% ортофосфорном киселином, као и да се у значајно краћем временском периоду може постићи задовољавајући реминерализациони ефекат код деце са коригованом висином ризика.

У поглављу **Циљеви истраживања**, кандидат је јасно и прецизно поставио циљеве истраживања у оквирима научне проблематике ове докторске дисертације. Основни циљеви истраживања били су: 1) Утврдити преваленцу каријеса сталних зуба код деце узраста 7-11 година на подручју Косовске Митровице; 2) Утврдити заступљеност почетних каријесних лезија (белих мрља) на глатким површинама сталних зуба код деце узраста 7-11 година на подручју Косовске Митровице; 3) Утврдити факторе ризика за настанак каријеса код деце узраста 7-11 година на подручју Косовске Митровице, и у оквиру овог циља: утврдити заступљеност деце са високим, средњим и ниским ризиком за настанак каријеса, утврдити заступљеност почетних каријесних лезија (белих мрља) на глатким површинама у односу на висину ризика за појаву каријеса испитиване деце и анализирати регресију почетних каријесних лезија код деце након моделовања ризика; 4) Испитати реминерализациони ефекат CPP-ACFP на почетне каријесне лезије, и у оквиру овог циља: испитати реминерализациони ефекат CPP-ACFP на почетне каријесне лезије без јеткања површинског слоја лезије 37% ортофосфорном киселином; испитати реминерализациони ефекат CPP-ACFP на почетне каријесне лезије примењеног након јеткања површине лезије 37% ортофосфорном киселином; анализирати разлике у реминерализационом ефекту CPP-ACFP са и без јеткања површине лезије 37% ортофосфорном киселином, као и утврдити да ли се постиже значајна клиничка предност у реминерализационом ефекату CPP-ACFP са предходним јеткањем ортофосфорном киселином у односу на CPP-ACFP без јеткања.

Материјал и методе рада су усклађени са постављеним циљевима истраживања. У овом поглављу кандидат је детаљно описао начин спровођења епидемиолошког дела истраживања, а затим и његовог клиничког дела. Дизајн и фазе истраживања, прегледи и неопходне анализе су јасно описане и одабране у складу са важећим стандардима и нормама за овакав тип студије. Истраживања у оквиру докторске дисертације су, како је већ наведено, спроведена у два дела. Први део се односи на епидемиолошко испитивање, спроведено као аналитичка студија пресека. Други део представља клиничку проспективну *in vivo* студију, током које је праћен терапијски утицај испитиваног препарата.

Епидемиолошки део студије спроведен је, након добијања сагласности етичког одбора Медицинског факултета, управе основношколских установа и родитеља, међу децом узраста 7-11 година која похађају школе на подручју Косовске Митровице.

Пре сваког појединачног прегледа детета, родитељ је анкетан. Образац за анкетирање је урађен за потребе овог истраживања и садржи питања која се односе на генералије, социоекономски статус, навике одржавања оралне хигијене, исхране, употребе препарата са флуором, посете стоматологу итд. На основу попуњених анкета одређен је степен каријес ризика, коришћењем обрасца Америчке академије за дечју стоматологију. Прегледи су рађени помоћу стоматолошког огледалца и CPI периодонталне сонде (CPI-Community Periodontal Index). Каријесне промене су дијагностиковане према International Caries Detection and Assessment System (ICDAS-II систем) који служи за дијагностику и евиденцију каријесних лезија од почетних промена у глеђи (без кавитета) до уочљивих каријесних кавитета. Ради што прецизнијег евидентирања епидемиолошког стања здравља односно патолошких промена примењивани су одговарајући индекси за одређивање учесталости обољења.

Клинички део студије је спроведен на сталним зубима, прегледане деце, на којима су дијагностиковане почетне каријесне лезије, означене ICDAS оценом 1, 2 или 3. Прецизан опис критеријума за укључивање испитаника у клинички део студије као и апсолутне и релативне критеријуме по којима су испитаници из истог искључивани прати детаљан опис коришћеног материјала, примењених метода дијагностиковања и начина провере успешности примењених поступака и средстава те јасан опис свих фаза клиничког истраживања са свим поступцима спровођеним у свакој од фаза.

Клиничка процена почетне каријесне лезије и њена евалуација током истраживања је вршена помоћу International Caries Detection and Assessment System (ICDAS-II систем), којим се на основу инспекције зуба процењена фаза напредовања лезије, као и њена активност (активна, неактивна).

За процену степена деминерализације почетне каријесне лезије коришћен је апарат за детекцију и квантификацију каријеса заснован на принципу ласерске флуоресценције под називом DIAGNOdent pen® 2190 (KaVo, Biberach, Germany).

Клинички део истраживања је спроведен у четири фазе. У I фази родитељи деце, која су учествовала у овом делу истраживања, су попунили анкете у сврху добијања основних анамнестичких података и препознавања фактора ризика за настанак каријеса. Зуби су прегледани у сврху добијања података о количини денталног биофилма, фази напредовања и активности почетне каријесне лезије. Лезије су оцењене на основу ICDAS II система и помоћу DIAGNOdent pen-a.

Испитивани зуби са почетним каријесним лезијама су подељени у три групе:

- прва група или CPP-ACFP група - (27 зуба), заштићени су лаком за зубе који садржи казеин фосфопептид - аморфни калцијум фосфат и флуор (5%, 22 600 ppm F у 1мл)

- друга група или киселина+CPP-ACFP група - (27 зуба), заштићени су лаком за зубе који садржи казеин фосфопептид - аморфни калцијум фосфат и флуор (5%, 22 600 ppm F у 1мл) након јеткања површинске зоне лезије 37% ортофосфорном киселином у трајању од 10 секунди и

- трећа група или контролна - (27 зуба), у којој је спроведен здравствено-васпитни рад са децом и родитељима и моделован утврђен ризик.

II фаза истраживања следила је 10 дана након I фазе. Родитељи и деца су позивани на контролу и поновну апликацију лака (2. апликација).

III фаза истраживања је обављена 20 дана након I фазе, где су поновљени поступци обављени у II фази.

IV фаза је обављена 3 месеца након последње апликације лака. У овој фази зуби су прегледани, евидентирано је присуство денталног биофилма, гингивитиса, измерене су димензије лезије, утврђен је степен реминерализације клинички и DIAGNOdent pen-ом.

Примењене методе које је користио кандидат су адекватне, довољно тачне и савремене, с тога на основу њих проистичу јасно приказани валидни резултати истраживања.

Целокупно истраживање је спроведено у складу са домаћим и међународним правима и етичким нормама као и по Хелсиншкој декларацији о људским правима и уз одобрење етичког комитета Медицинског факултета Универзитета у Приштини са седиштем у Косовској Митровици.

За статистичку обраду резултата коришћен је софтверски програм SPSS Statistics 22 (SPSS Inc., Chicago, IL, USA). Правилно тумачење и интерпретација резултата у дисертацији која је предмет овог извештаја омогућени су адекватним избором коришћених статистичких метода које су и детаљно описане на самом крају овог поглавља. Статистичке хипотезе су тестиране на нивоу статистичке значајности од 0.05.

У поглављу **Резултати истраживања** кандидат је у неколико целина, везаних за постављене циљеве истраживања, приказао добијене резултате. Прво су описане демографске карактеристике испитиване популације, затим следи приказ резултата параметара коришћених за потребе спровођења ове студије.

Стање здравља зуба испитаника анализирано је применом одговарајућих каријесних индекса. Преваленца каријеса сталних зуба код деце узраста 7-11 година на подручју Косовске Митровице износила је 56.6%. Кр је износио 2.63. Укупно 94 (28.7%) деце има макар једну почетну каријесну лезију (95% CI 23.8-33.7%), а 91 (27.8%) деце има барем једну кавитирану каријесну лезију (95% CI 23.0-32.7%).

Заступљеност почетних каријесних лезија на глатким површинама сталних зуба износила је 13.4%. Од укупног броја лезија, 327 (64.2%) је класификовано као почетне лезије, док је 182 (35.8%) припадало формираним лезијама. Највећу учесталост су имале кариозне лезије са јасним визуелним променама у глеђи (градус II према ICDAS класификацији), које су биле потврђене код нешто више од трећине лезија, 188 (36.9%).

Анализом 36 фактора ризика статистички значајним, за настанак каријеса и степен развоја каријесне лезије, су се показале следеће варијабле: школска спрема мајке; школска спрема оца; брачни статус родитеља; социјално економски статус; услови становања; број оброка у току дана; коришћење млека и млечних производа; коришћење чоколада, кекса и колача; коришћење чипса, смокија; врста жвакаћих гума које дете користи; учесталост прања зуба; прање зуба пре спавања; контрола оралне хигијене

детета од стране родитеља; коришћење пасте са флуоридима и учесталост посета стоматологу.

Резултати истраживања показују на велики број деце са високим каријес ризиком 217 (66.67%). Такође, изузетно велики број 84 (25,69%) има умерене изгледе за појаву обољења, док је најмање оних код којих је каријес ризик низак 25 (7.64%). Почетне каријесне лезије на глатким површинама зуба заступљене су искључиво код деце која су у високом ризику за настанак каријеса.

Код све три испитиване групе приметно је смањење вредности индекса за процену количине денталног биофилма као и смањење гингивитиса. Тренд смањења мерених показатеља подједнак је за све третиране групе-међу њима нема разлика.

Анализом регресије почетних каријесних лезија након моделовања каријес ризика установљена је инактивација 15% лезија, док су вредности величине лезије и ДД скорови незнатно порасли у просеку.

Испитивањем реминерализационог потенцијала CPP-ACFP-а дошло се до резултата да је током времена третмана и праћења инактивисано 48% примарно активних лезија, а да су вредности величине лезије и ДД скорови након спроведеног третмана у просеку статистички значајно мањи. Испитивањем реминерализационог потенцијала CPP-ACFP-а након кондиционирања површинског слоја лезије 37% ортофосфорном киселином установљено је да је током времена третмана и праћења инактивисано 63% примарно активних лезија, а да су вредности величине лезије и ДД скорови након спроведеног третмана, у просеку статистички значајно мањи.

Након спроведеног третмана, у све три испитиване групе дошло је до смањења учесталости активности лезија са статистички значајном разликом међу третманским групама. Анализа варијансе је показала да се након спроведених третмана средње вредности величине лезије и ДД скорова статистички значајно разликују једино између контролне и групе код које су лезије пре апликације CPP-ACFP-а третиране 37% ортофосфорном киселином.

Сви резултати добијени овим истраживањем су детаљно и јасно приказани у складу са постављеним циљевима, логичним редоследом, у форми табела и графикана,

који су праћени јасним текстуалним тумачењем, на методски јасно и одговорно постављеним принципима научно-истраживачког рада. Сваком резултату је утврђена статистичка значајност. Добијени резултати су значајни како у научно-истраживачком, тако и у клиничком смислу.

У поглављу **Дискусија** које је засновано на савременим принципима научно-истраживачког рада, јасно и прегледно извршена је компаративна аналитичка дискусија по свим постављеним циљевима и добијеним резултатима. Кандидат је свеобухватно и систематично протумачио добијене резултате и упоредио их са резултатима других истраживања у овој области, доступних у савременој литератури.

У поглављу **Закључци** дефинисани су јасни и прецизни закључци који су у потпуности изведени из добијених резултата, а у складу су са постављеним циљевима. Они су јасно и прецизно формулисани. Утемељени су на резултатима истраживања и сагласни су у односу на постављене циљеве и хипотезу.

У последњем делу, **Литература**, кандидат абecedним редом наводи литературу коју је користио у раду. Највећи број референци које је кандидат користио су новијег датума и представљају актуелна и опште цитирана истраживања која се баве овом, још увек недовољно истраженом, проблематиком, што указује да је литература правилно и квалитетно одабрана.

Део **Прилози** садржи обрасце упитника, сагласности за учешће у истраживању, истраживачке картоне и едукативни летак које је кандидат користио при изради овог рада.

IV) ОЦЕНА НАУЧНОГ ДОПРИНОСА ДОКТОРСКЕ ДИСЕРТАЦИЈЕ

По својој свеобухватности, добијеним резултатима и изнетим закључцима докторска дисертација под називом „КЛИНИЧКО ИСПИТИВАЊЕ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИОНОГ ПОТЕНЦИЈАЛА КАЗЕИН ФОСФОПЕПТИД-АМОРФНОГ КАЛЦИЈУМ ФЛУОРО ФОСФАТА НА ПОЧЕТНЕ КАРИЈЕСНЕ ЛЕЗИЈЕ СТАЛНИХ ЗУБА У ДЕЦЕ СА ВИСОКИМ КАРИЈЕС РИЗИКОМ” асс. др Иване

Стошовић Калезић, представља оригинални научно-истраживачки рад са значајним доприносом истраживањима која се односе на процену каријес ризика, етиологију каријеса, превенцију и терапију каријеса у почетним фазама болести и доноси нова сазнања из области превентивне и дечје стоматологије. Посебан акценат треба дати узрасту деце међу којом је студија спроведена, те чињеници да је истраживање обухватило изузетно осетљив период сталне дентиције у фази постеруптивне матурације глеђи када је каријес осетљивост на изузетно високом нивоу. Узраст деце која су обухваћена истраживањем је врло специфичан, имајући у виду да свеукупно орално здравље, а самим тим и здравље зуба има снажан утицај на даљи развој детета, укључујући психо-физичке, социјалне, когнитивне, здравствене и друге сфере живота, које утичу на учење, школске успехе, друштвено-економска достигнућа, као и на целокупно здравље током живота. Резултати откривају низ ризико фактора који утичу на појаву болести али и на динамику развоја каријесних лезија. Презентовање утицаја ризико фактора на степен развоја каријесне лезије чини ово истраживање јединственим.

Препознавање фактора ризика за настанак каријеса дефинише најугроженије циљне групе испитиване популације и представља основу за креирање организованог превентивног приступа. Осим тога, контрола и корекција препознатих ризико фактора снажно доприносе терапији болести у раним фазама развоја, што овом истраживању даје практични значај.

Клинички део студије је подразумевао испитивање реминерализационог потенцијала CPP-ACFP тј. његовог деловања на почетне каријесне лезије сталних зуба у деце са високим каријес ризиком уз поређење са терапијским модалитетом у коме је ово реминерализационо средство апликовано након јеткања површинске зоне лезије у циљу повећања ефикасности истог. Добијени и приказани резултати, самим тим и закључци који из њих произилазе указују на опсег терапијског учинка испитиваног средства при чему дају несумњиви допринос сагледавању његових терапијских могућности у клиничкој пракси која последњих година тежи неинвазивном лечењу каријеса. Истовремено ово је прво *in vivo* истраживање, које је рађено не само код нас, него уопште, а тиче се покушаја да се изворни терапијски учинак испитиваног препарата побољша што би за резултат имало бржу и потпунију регресију почетне каријесне лезије. Резултати презентовани у овом раду могу наћи своју примену и дати значајан

допринос још увек недовољно истраженом подручју реминерализационе терапије почетних каријесних лезија младих сталних зуба, унапређењу даљих научних истраживања те унапређењу квалитета превенције и ране терапије каријеса.

Докторска дисертација је у целости урађена по свим правилима научно-истраживачког рада, уз коришћење адекватне методологије и литературе, са јасно дефинисаним циљевима и закључцима. Резултати истраживања су значајни и по томе што је проблематика којом се бавила ова докторска дисертација још увек недовољно истражена, а у овом раду је обрађена на нов, оригиналан и свеобухватан начин.

V) ОБЈАВЉЕНИ И САОПШТЕНИ РЕЗУЛТАТИ КОЈИ ЧИНЕ ДЕО ДИСЕРТАЦИЈЕ

Из ове дисертације објављен је један научни рад у часопису на SCI листи у коме је кандидат први аутор.

Stošović Kalezić Ivana, Cvetković Andrijana, Stevanović Marko, Martinović Brankica, Milojković Zoraida, Mladenović Raša, Živković Milan, Đorđević Nadica, Ivanović Mirjana. Association between dental caries risk indicators and various stages of caries in newly erupted permanent teeth. Vojnosanitetski pregled (2020); Online First April, 2020. Doi: 10.2298/VSP190426039K M23 IF 0.272

VI) ЗАКЉУЧАК

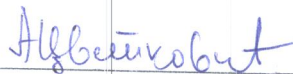
Докторска дисертација је урађена по свим правилима и принципима израде научно-истраживачког рада, а резултат је изворног стручног и научног рада кандидата.

Циљеви су прецизно дефинисани, научни приступ је оригиналан и пажљиво изабран, а методологија рада је савремена. Резултати су прегледно и систематично приказани и дискутовани, а из њих су изведени одговарајући закључци. Мишљења смо да представљају оригиналан допринос стоматолошкој науци и струци.

На основу свега наведеног, и укупне позитивне оцене ове докторске дисертације, Комисија за оцenu докторске дисертације предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета Универзитета у Приштини са привременим седиштем у Косовској Митровици да се докторска дисертација под називом „КЛИНИЧКО ИСПИТИВАЊЕ РЕМИНЕРАЛИЗАЦИОНОГ ПОТЕНЦИЈАЛА КАЗЕИН ФОСФОПЕПТИД-АМОРФНОГ КАЛЦИЈУМ ФЛУОРО ФОСФАТА НА ПОЧЕТНЕ КАРИЈЕСНЕ ЛЕЗИЈЕ СТАЛНИХ ЗУБА У ДЕЦЕ СА ВИСОКИМ КАРИЈЕС РИЗИКОМ” асс. др Иване Стошовић Калезић прихвати и кандидаткињи омогући спровођење поступка јавне одбране.

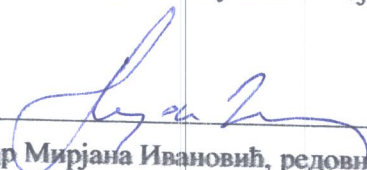
Београд, Косовска Митровица,
25. Јун, 2020 године.

КОМИСИЈА

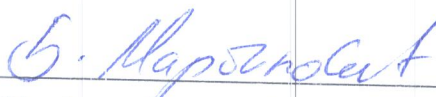


Проф. др Андријана Цветковић, ванредни професор-председник

Медицински факултет, Универзитет у Приштини са привременим седиштем у Косовској Митровици



Проф. др Мирјана Ивановић, редовни професор-члан
Стоматолошки факултет, Универзитет у Београду



Проф. др Бранкица Мартиновић, ванредни професор-члан

Медицински факултет, Универзитет у Приштини са
привременим седиштем у Косовској Митровици