

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ – КОСОВСКА МИТРОВИЦА

НАСТАВНО – НАУЧНОМ ВЕЋУ

Предмет: Извештај комисије за оцену подобности теме и кандидата за израду докторске дисертације др Миљана Јанковића.

На основу одлуке Наставно – научног већа Медицинског факултета у Приштини са седиштем у Косовској Митровици, број 05-762 одржане дана 10.04.2025. године именована је комисија за оцену подобности теме и кандидата др Миљана Јанковића за израду докторске дисертације под насловом „АДЕНОИДНА ХИПЕРТРОФИЈА КАО ФАКТОР РИЗИКА ЗА РАЗВОЈ АСТМЕ КОД ДЕЦЕ“.

Именована је комисија у саставу:

1. Јелена Миловановић, ван. професор – председник
2. Проф др Снежана Марковић Јовановић, ред. професор – члан – ментор
3. Проф др Марина Атанасковић Марковић, ред. професор – члан – ментор
(Медицински факултет у Београду)
4. Доц др Југослав Гашић, доц. – члан
5. Проф др Зорица Живковић ван. професор – члан

ИЗВЕШТАЈ

1. Оцена подобности кандидата

Др Миљан Јанковић је рођен 06.10.1972. године у Чачку. Основну школу завршио у Косовској Митровици као и средњу медицинску школу општег смера. У периоду од 1991. До 1999. године завршава Медицински факултет у Приштини. Специјализацију из Педијатрије уписује на Медицинском факултету у Београду 2002. године а завршава 2006. године . Ужу специјализацију из педијатријске пулмологије уписује на Медицинском факултету у Београду 2020.године а завршава одбраном рада 2022. године. Изабран у звање примаријуса 2022. године. Докторске академске студије уписује на Медицинском факултету у Приштини са седиштем у Косовској Митровици. Радно искуство остварује радећи у болници за Дечје болести у Косовској Митровици. Ожењен отац четворо деце.

Списак публикованих радова кандидата:

1. Dželatović G., Jovanović A., Novaković T., Marković Jovanović S., Novakovic E., Dželatovic A., Lukic M., Kostic Inic B., Jovanovic S., **Jankovic M.**, (2024)
Trabecularbone score in obese patients with and without diabetes. Italian Journal of Medicine, 18,(1). <https://doi.org/10.4081/itjm.2024.1696>
2. Petrović D., Dimić S., Tabaković D., Božović A., Jakšić M., **Janković M.**,(2024),
Analysis of patients with adhesive capsulitis treated at the Kosovska Mitrovica Clinical Hoospital Centar over a two year period, Serbian Arhives of Medicine, doi:<https://doi.org/10.2298/SARH240119035P>

Spisak publikovanih radova mentora:

1. **Marković Jovanović S.**, Jovanović A., Petrović M., Ristić D., Dželatović G., Karanović A., Tabaković D., Jovanović D., (2023). COVID-19effects on mental health of children and adolescent with intellectual disabilities in North Kosovo , Italian Journal of Medicine, 17 (3). <https://doi.org/10.4081/itjm.2023.1667> M23, IF: 0.4
2. Dželatović G., Jovanović A., Novaković T., **Marković Jovanović S.**, Novakovic E., Dželatovic A., Lukic M., Kostic Inic B., Jovanovic S., Jankovic M., (2024)

Trabecularbone score in obese patients with and without diabetes. Italian Journal of Medicine, 18,(1). <https://doi.org/10.4081/itjm.2024.1696>

3. **Marković Jovanović S.**, Milovanović J., Jovanović A., Zivković J., Balović A.m Nicković V., Vasić M., Ristić M., Comorbidity in children with intellectual disabilities . Birth Defects rs. 2019 sep 10 doi : 10.1002/bdr2.1587, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31502761> M3, IF: 1.69
4. Jovanović A., Smiljić Lj., Smiljić T., **Marković Jovanović S.**, Mitić J., Filimonović J., Ristić R., Adzić V., Matejić N., Jaksić B., Quality of Metabolic Control , Serum Potassium and Aging are the Major Determinants of Severity of Musculoskeletal Disorders in Diabetic Patients , International Journal of Diabetes in Developing Countries , 2019, doi; 10.1007/s13410-019-00776-5, M23, IF:0.585
5. Smiljić T., Novaković T., **Marković Jovanović S.**, Smiljić Lj., Mitić J., Radunović M., The Relevance of Osteoclastic and Osteoblastic Activity Markers Follow – Up in Patients on Antiresorptive Osteoporosis Treatment , Journal of Clinical Densitometry, Volume 1(3), 2018.322-328 [http://www.clinicaldensitometry.com/article/S1094-6950\(17\)30077.X/pdf](http://www.clinicaldensitometry.com/article/S1094-6950(17)30077.X/pdf), M23 IF;2,184
6. Nicković V., Kocić B., Sulović Lj., Mitić J., **Jovanović S.**, Kocić I., Epidemiological and clinical characteristics of children with morbilli in Serbian enclaves in Central Kosovo , Volume 66 , Supplement 5 , 2018. Page S284 Revue Epidemiologie et de Santé Publique Volume 66 Supplement 5 , July 2018. Page S284 <https://doi.org/10.1016/j.respe.2018.05.17> ISSN0398-760 M23 IF : 0.086
7. Jovanović A., Perić V., **Marković Jovanović S.**, Stolić R., Mitić J., Smiljić T., Hyperlactatemia and the Type Diabetic Research 2016(5):1-7 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5128715/>, M22 IF:;717
8. Jovanović A., Janković A., **Marković Jovanović S.**, Perić V., Vitosević B., Pavlović M., When going hybrid is not enough: Statistical analysis of effectiveness of blended courses piloted within Tempus BLATT Project . International Journal of Education and Development using ICT (2015) vol 11 No2, 138- 152. M(24)
9. Perić V., **Jovanović Marković S.**, Perić D., Novaković T., Dejanović B., Borzanović M., Quality of life in patients different age after coronary artery by-pass surgery. Ann Torac

Cardiovasc Surg 2015, 1 (5) 474-480 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4904857/> M23 IF:0.687

10. **Marković Jovanović S.**, Stolić R., Jovanović A., The reliability of body mass index in the diagnosis of obesity and metabolic risk in children Journal of Pediatric Endocrinology and Metabolism Journal of Pediatrics Endocrinology and Metabolism Volume 8, Issue 5-6 (May 2015), page 515, M23, IF: 0.192
11. Jovanović A., Stolić R., **Marković Jovanović S.**, Perić V., Stroke and diabetic ketoacidosis – some diagnostic and therapeutic considerations, Vasc Health Risk Manag. 2014.10,201-204 [https://www.dovepress.com/stroke and diabetic ketoacidosis ndash some diagnostic and therapeutic peer reviewed article –VHR](https://www.dovepress.com/stroke-and-diabetic-ketoacidosis-some-diagnostic-and-therapeutic-peer-reviewed-article-VHR)
12. **Marković Jovanović S.**, Perić V. Jovanović A., Stolić R. The Influence of Acid base Disturbances on Development of Microalbuminuria in Children with type 1 diabetes , The Endocrinologist, 2008.18(4):82-186, M 23 IF: 0.141
13. Stolić R., Jovanović A., Zivić Z., Perić V., **Marković S.**, Sovtić S., Trajković G., Subarić Georgieva G., Influence Of The Level Of Renal Insufficiency On Endoscopic Changes Of The Upper Gastrointestinal Tract. American Journal of Medical Sciences , 2008 336(1)39-43, Doi 10.1097/Maj0b013e31815 bfa11, M22,IF:1.39
14. Stolić R., Trajković G., Perić V., Jovanović A., **Marković S.**, Sovtić S., Subarić Georgieva G., The influence of atherosclerosis and plasma D-dimer concentration in patients with a functioning arteriovenous fistula for maintenance hemodialysis , Int Urol Nephrol. 2008. 40(2),503-8 doi 10.1007/s11255-007-9321-8 <https://link.springer.com/article/10.1007/s11255-007-9321-8> M22, IF: 1,471
15. Vujanović Živković Z., **Marković Jovanović S.**, Živković J., Čukalović M., Novaković T., Stamatović D., Krdžić J., Analiza vrednosti vit D u serumu u akutnom virusnom bronhijalnom. Praxis medica 48(1)9-14.2019 M52

Списак публикованих радова ментора.

1. Гавровић-Јанкуловић М, Ћирковић Т, Вучковић О, **Атанасковић-Марковић М**, Петерсен А, Гојгић Г, Буразер Л, Јанков Р М. Biochemical characterization of thaumatin-like kiwi allergen. *J Allergy Clin Immunol* 2002;110:805-810.
2. **Атанасковић-Марковић М**, Ћирковић Величковић Т, Гавровић-Јанкуловић М, Вучковић О, Несторовић Б.. Immediate allergic reactions to cephalosporins and penicillins and their cross-reactivity in children. *Pediatr Allergy and Immunol* 2005;16:341-347.
3. Гавровић-Јанкуловић М, Половић Н, Присић С, Јанков Р М., **Атанасковић-Марковић М**, Вучковић О, Ћирковић Величковић Т. Allergenic potency of kiwi fruit during fruit development. *Food Agr Immunol* 2005;16:117-128.
4. Ћирковић Величковић Т, Половић Н, Гавровић-Јанкуловић М, Буразер Л, Ћерговић Петровић Д, Вучковић О, Дробњак О, Спорчић З, **Атанасковић-Марковић М**, Јанков Р. *Artemisia vulgaris* pollen allergoids digestibility in the simulated conditions of the gastrointestinal tract. *J Serb Chem Soc* 2006;71:879-888.
5. Половић Н, Блануса М, Гавровић-Јанкуловић М, **Атанасковић-Марковић М**, Буразер Л, Јанков Р, Ћирковић Величковић Т. A matrix effect in pectin-rich fruits hampers digestion of allergen by pepsin in vivo and in vitro. *Clin Exp Allergy* 2007 ;37:764-771.
6. Чутурило Г, Дракулић Д, Стевановић М, Јовановић И, Ћукић М, Милетић-Грковић С, **Атанасковић-Марковић М**. A rare association of interrupted aortic arch type C and microdeletion 22q11.2. *Eur J Pediatr*. 2008;167:1195-1198.
7. Чутурило Г, Јовановић И, Вукомановић Г, Ћукић М, Стефановић И, **Атанасковић-Марковић М**. Prenatal growth retardation, microcephaly, and eyecoloboma in infant with multiple congenital anomalies: further delineation of presumed new dysmorphic syndrome. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol*. 2008;82:166-168.
8. **Атанасковић-Марковић М**, Гаета Ф, Међо Б, Виола М, Несторовић Б, Романо А. Tolerability of meropenem in children with IgE-mediated hypersensitivity to penicillin. *Allergy* 2008;63:237-240.
9. Blanca M, Romano A, Torres MJ, Fernández J, Mayorga C, Rodriguez J, Demoly P, Bousquet PJ, Merk HF, Sanz ML, Ott H, **Atanasković-Marković M**. Update on the evaluation of hypersensitivity reactions to betalactams. *Allergy* 2009;64:183-193.
10. Bousquet PJ, Demoly P, Romano A, Aberer W, Bircher A, Blanca M, Brockow K, Pichler W, Torres MJ, Terreehorst I, Arnoux B, **Atanaskovic-Markovic M**, Barbaud A, Bijl

A, Bonadonna P, Burney PG, Caimmi S, Canonica GW, Cernadas J, Dahlen B, Daures JP, Fernandez J, Gomes E, Gueant JL, Kowalski ML, Kvedariene V, Mertes PM, Martins P, Nizankowska-Mogilnicka E, Papadopoulos N, Ponvert C, Pirmohamed M, Ring J, Salapatas M, Sanz ML, Szczeklik A, Van Ganse E, De Weck AL, Zuberbier T, Merk HF, Sachs B, Sidoroff A; Global Allergy, Asthma European Network (GALEN) and Drug Allergy and Hypersensitivity Database (DAHD) and the European Network for Drug Allergy (ENDA). Pharmacovigilance of drug allergy and hypersensitivity using ENDA-DAHD database and the GALEN platform. The Galenda project. *Allergy* 2009;64:194-203.

11. Миловановић К, Буразер Ј, Вучковић О, **Атанасковић-Марковић М**, Ћирковић Величковић Т, Јанков Р, Гавровић-Јанкуловић М. Isolation and characterization of the 68 kD allergen from house dust mite *Dermatophagoides pteronyssinus*. *J serb Chem soc* 2009;74 :513-522.

12. Станић Д, Monogioudi E, Dilek E, Радосављевић Ј, **Атанасковић-Матковић М**, Вучковић О, Raija L, Mattinen M, Buchert J, Ћирковић Величковић Т. Digestibility and allergenicity assessment of enzymatically crosslinked β -casein. *Mol. Nurt. Food. Res* 2010;54:1273-1284.

13. **Атанасковић-Марковић М**, Живановић М, Гавровић-Јанкуловић М, Ћирковић Величковић Т, Ћурић Војислав, Санковић Бабић С, Несторовић Б. Пољупцем изазвана анафилактичка реакција. *Srp Arh Celok Lek* 2010;138:498-501.

14. Tantoush Z, Станић Д, Стојадиновић М, Огњеновић Ј, Михајловић Л, **Атанасковић-Марковић М**, Чирковић Величковић Т. Digestibility and allergenicity of β -lactoglobulin following laccase-mediated cross-linking in the presence of sour cherry phenolics. *Food Chemistry* 2011; 125(1):84-91

2. Оцена подобности теме

2.1 Оцена формулисања наслова и подобности теме

Кандидат је предложио тему под насловом „АДЕНОИДНА ХИПЕРТРОФИЈА КАО ФАКТОР РИЗИКА ЗА РАЗВОЈ АСТМЕ КОД ДЕЦЕ“. Наслов теме је јасан, прецизан и у складу са представљеним циљевима истраживања што јасно указује на проблематику која ће се у истраживању обрађивати. Тема је актуелна, значајна и могла би да да јасан увид на утицај аденоидне хипертрофије на каснији развој астме код деце. Налази ове студије дали би важне увиде у потребу раног откривања и лечења аденоидне хипертрофије код деце која већ имају астму.

2.2 Оцена формулисања циљева истраживања

Кандидат је у пројекту дисертације таксативно и прецизно навео следеће циљеве истраживања:

1. Испитати значај аденоидне хипертрофије као фактора ризика за каснији развој астме код деце.
2. Испитати значај медикаментозне терапије у лечењу аденоидне хипертрофије и утицај на редукцију симптома астме.
3. Утврдити присуство атопијског марша код испитиваних пацијената и проценити да ли таква деца имају тежу клиничку слику астме
4. Утврдити присуство коморбидитета који чине астму тежом за лечење
5. Испитати корелацију између коморбидитета аденоидне хипертрофије и тежине болести.

Циљеви су специфични, оствариви и релевантни. Наведени циљеви су у потпуном сагласју са темом докторске дисертације и њиховим испуњењем се свеобухватно обрађује наведена тема и очекују адекватни закључци.

2.3 Оцена постављене хипотезе

Хипотеза истраживања је постављена поштујући правила методологије научно-истраживачког рада у складу са постављеним циљевима и планираним методолошким приступом.

2.4 Оцена примењене методологије истраживања

Одобрени методолошки поступци у складу су са постављеним насловом и циљевима као и радном хипотезом и пратећи наведену методологију рада омогућено је достизање одговора на постављене циљеве истраживања и долазак до примењених закључака. Предвиђено је да се за овај рад истраживање и припрема материјала одвија по типу ретроспективно – проспективне студије . Групу испитаника ове студије чиниће око 80 пацијената педијатријске популације узраста од 5 до 12 година. Пацијенти ће бити одабрани према следећим критеријумима: код све деце бити јасно утврђено постојање аденоидне хипертрофије, код све деце биће јасно утврђено постојање астме. Одабрана деце ће затим бити подељена у две категорије; децу код које је урађена аденоидектомија и децу код које није урађена аденоидектомија. У временском периоду од две године пратиће се развој симптома астме код деце пре оперативног захвата и након извршене аденоидектомије. У временском периоду од две године пратиће се развој симптома астме код деце која имају утврђену аденоидну хипертрофију а код које није урађена аденоидектомија. Критеријуми за постављање дијагнозе астма: Користићемо један од широко примењиваних метода Протокол „Астма предиктивни индекс“ који указује да су алергијска сензибилизација детета (екцем, позитивне пробе на један или више инхалационих алергена) и присуство астме код родитеља главни критеријуми за процену висине ризика за настанак астме Поступци дијагностиковања астме укључива ће: детаљно узету анамнезу, клинички преглед, лабораторијске претраге, кожне алерголошке пробе, процену плућне функције. Критеријуми за постављање дијагнозе аденоидна хипертрофија: свако дете које континуирано хрче у спавању, дише отворених уста у спавању, има јасне прекиде дисања у спавању уз доказане понављане упале средњег ува испуњава услове за постављање дијагнозе. Поступци дијагностиковања аденоидне

хипертрофије укључива ће: детаљно узету анамнезу, клинички преглед, лабораторијске претраге (преглед крвне слике, одређивање вредност Ц- реактивног протеина, седиментација крви, брис носа и ждрела), ендоскопски преглед назофарингса. Током испитивања користићемо следеће методе: Ин виво тестирање ће подразумевати извођење алерголошког прик кожног теста на инхалационе алергене (гриње, кућна прашина, полен трава, полен дрвећа, полен амброзије, буђ, епител мачке и пса). Да би се избегле грешке у тумачењу резултата урађена је позитивна контрола са хистамином и негативна контрола са физиолошким раствором. Ин витро тестирање (фадиа топ фадиа) подразумева одређивање специфичних ИгЕ (гриња, полени дрвећа, полени трава, полени корова, буђ и епител мачке и пса) по Immuno КАП методи. Одређивање се плућне функције извођењем класичне спирометрије (маневар форсираног експиријума) и процењивати вредности ФВЦ (форсирани витални капацитет) и ФЕВ1 (форсирани експиријумски волумен током прве секунде) У овој студији биће коришћене дескриптивне и аналитичке статистичке методе. Од дескриптивних метода биће коришћене мере централне тенденције и мере варијабилитета, а од аналитичких АНОВА и Хи-квадрат тест. Резултати испитивања биће приказани табеларно и графички. Изабрани ниво значајности износиће $<0,05$. Минимална количина узорка биће одређена ClinCalc/ Power Analysis тестом.

2.5 Оцена подобности установе

Истраживање ће се спровести у Клиничко болничком центру Косовска Митровица. Као установа која пружа потребне клиничке и дијагностичке процедуре и у којој се свакодневно лечи велики број деце од којих многа имају аденоидну хипертрофију и астму, сматрамо да ова установа задовољава све неопходне услове за извођење истраживања на дату тему.

3. Закључак

Прегледом документације установљено је да кандидат испуњава све услове за пријаву докторске дисертације, а досадашњи стручни и научни радови кандидата указују да ће

истраживање бити спроведено на одговарајући начин. Увидом у приложену документацију чланови Комисије донели су закључак да приложена тема „АДЕНИДНА ХИПЕРТРОФИЈА КАО ФАКТОР РИЗИКА ЗА РАЗВОЈ АСТМЕ КОД ДЕЦЕ“ кандидата др Миљана Јанковића представља актуелну тему која може дати оригинални научни допринос у области Педијатрије. На основу целокупне анализе, Комисија закључује да су испуњени сви услови и предлаже Наставно-научном већу Медицинског факултета у Приштини са привременим седиштем у Косовској Митровици да одобри израду докторске дисертације са предложеном темом.

Чланови комисије:

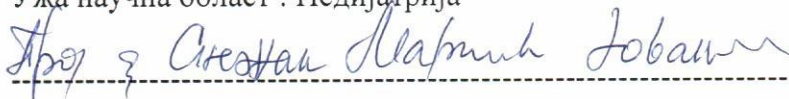
1. Јелена Миловановић, ван. професор – председник

Ужа научна област : Педијатрија



2. Проф др Снежана Марковић Јовановић, ред. професор – члан – ментор

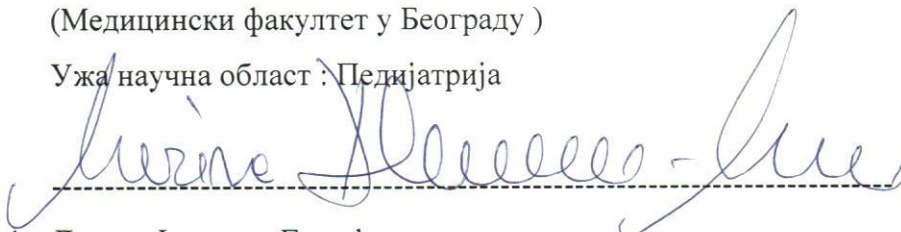
Ужа научна област : Педијатрија



3. Проф др Марина Атанасковић Марковић, ред. професор – члан – ментор

(Медицински факултет у Београду)

Ужа научна област : Педијатрија



4. Доц др Југослав Гашић, доц. – члан

Ужа научна област Оториноларингологија



5. Проф др Зорица Живковић ван. професор – члан

Ужа научна област : Педијатрија

