

UNIV.SPEC.-01 PRIJAVA TEME ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG STUDIJA

Podaci se u obrazac mogu upisivati u samo za to predviđena mjesta. Molimo Vas da:

REPUBLIKA HRVATSKA SVEUČILIŠTE U ZAGREBU MEDICINSKI FAKULTET	
Primljenio:	04.04.2019.
Klasifikacijska oznaka	Ustr. jedinica
643-02/19-23/1	10104
Urudžbeni broj	Prilozi Vrijednos
380-59-10104-19-1870	

OPĆI PODACI I KONTAKT SVEUČILIŠNOG SPECIJALISTA/SPECIJALISTICE

Ime i prezime sveučilišnog specijalista/specijalistice	Ivan Marković
Nositelj studija	Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu
Naziv studija	Poslijediplomski specijalistički studij Alergologija i klinička imunologija
Matični broj sveučilišnog specijalista/specijalistice	61L17005
Ime i prezime majke i/ili oca	Davorin
Datum i mjesto rođenja	1.3.1984., Zagreb
Adresa	Bogišićeva 5
Telefon/mobitel	0915071155
E-mail	imarkoviczg@gmail.com

ŽIVOTOPIS SVEUČILIŠNOG SPECIJALISTA/SPECIJALISTICE

Obrazovanje (kronološki od novijeg k starijem datumu)	2017. Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu - Poslijediplomski specijalistički studij Alergologija i klinička imunologija 2014. - Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu - Doktorski studij Biomedicina i zdravstvo 2002.-2008. Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu - dodiplomski studij 1998.-2002. V. gimnazija, Zagreb
Radno iskustvo (kronološki od novijeg k starijem datumu)	6/2018.- KB Dubrava, specijalist alergologije i kliničke imunologije 2012-2018. KB Dubrava, specijalizant alergologije i kliničke imunologije 2011.-2012. OB Sisak, Odjel za interne bolesti, liječnik sekundarac 2010.-2011. Dom zdravlja Zagrebačke županije, liječnik u ordinaciji obiteljske medicine, liječnik u službi hitne medicinske pomoći 2008-2009. Klinika za infektivne bolest "Dr. Fran Mihaljević", pripravnicički staž
Popis radova i aktivnih sudjelovanja na stručnim i znanstvenim aktivnostima (ako ih je bilo)	Radovi: Markovic I, Culo MI, Gudelj-Gracanin A, Morovic-Vergles J. Gluten-sensitive enteropathy: a disease to take into consideration - a case report. Reumatizam. 2013;60:32-6. Markovic I, Gudelj-Gracanin A, Culo MI, Stoos-Veic T, Vickovic N, Desnica B, Morovic-Vergles J. From unexplained fever to visceral leishmaniasis – A case report. Lijec Vjesn. 2014;136:22-4. Markovic I, Pukacic S, Gudelj Gracanin A, Culo MI, Mitrovic J, Morovic-Vergles J. Scabies in a patient with rheumatoid arthritis treated with adalimumab - a case report. Acta Dermatovenerol Croat. 2015;23:195-8. Gracanin AG, Markovic I, Loncarevic J, Golob M, Morovic-Vergles J. Bone mineral density in patients with systemic lupus erythematosus – our results. Reumatizam. 2015;62:16-21.

¹ Molimo datoteku nazvati: UNIV.SPEC.-01 – Prezime Ime studenta poslijediplomskog specijalističkog studija.doc

Molimo Vas da ispunjeni obrazac UNIV.SPEC.-01 pošaljete u elektroničkom i tiskanom obliku, potpisano, u nadležnu referadu.

	<p>Markovic I, Puksic S, Gudelj-Gracanin A, Ozegovic I, Culo MI, Mitrovic J. Granulomatosis with polyangiitis (GPA) limited to upper respiratory tract - A case report. Lijec Vjesn. 2016;138:54-6.</p> <p>Kongresi:</p> <p>Ivan Marković, Melanie-Ivana Čulo, Ana Gudelj-Gračanin, Jadranka Morović-Vergles: Aortitis u sistemskom eritemskom lupusu – prikaz bolesnice (15. godišnji kongres Hrvatskoga reumatološkog društva HLZ-a, Split, 17-20. listopada 2013.)</p> <p>Gudelj Gračanin A, Grubišić F, Marković I, Milivojem I, Čulo MI, Grazio S, Morović-Vergles J. Efficiency of spoken medical advice in quitting smoking in patients smokers with rheumatoid arthritis. EULAR 2014. Abstract book. DOI: 10.1136/annrheumdis-2014-eular.3314</p> <p>Ivan Marković, Ana Gudelj Gračanin, Melanie-Ivana Čulo, Silva Pukšić, Joško Mitrović, Jadranka Morović-Vergles. A very early diagnosis of SSc (VEDOSS) in clinical practice. 2. kongres Hrvatskog društva za alergologiju i kliničku imunologiju HLZ s međunarodni, sudjelovanjem, Zagreb, 21.-23. svibnja 2015.</p> <p>Ivan Marković, Silva Pukšić, Joško Mitrović, Jadranka Morović-Vergles. Anaphylaxis To Methylprednisolone Sodium Succinate In A Patient With Large-Vessel Vasculitis. Drug Hypersensitivity Meting, Amsterdam, 19.-21. travnja 2018.</p>
--	--

NASLOV PREDLOŽENE TEME

Hrvatski	Vrlo rana dijagnoza sistemske skleroze u kliničkoj praksi - prikaz bolesnice i pregled literature
Engleski	Very early diagnosis of systemic sclerosis in clinical practice - a case report and review of the literature
Naslov na jeziku na kojem će se pisati rad (ako nije na hrvatskom ili engleskom)	
Obrazloženje (ako se rad piše na stranom jeziku)	
Područje/polje	Biomedicina i zdravstvo / kliničke medicinske znanosti

PREDLOŽENI ILI POTENCIJALNI MENTOR

	Titula, ime i prezime	Ustanova, država	E-pošta
Mentor	prof.dr.sc. Jadranka Morović-Vergles	Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Hrvatska	jmorovic@kbd.hr

OBRAZLOŽENJE TEME

Sažetak na hrvatskom jeziku (maksimalno 1000 znakova s praznim mjestima)	<p>SS (sistemska sklerozna) je autoimuna bolest obilježena mikroangiopatijom i fibrozom kože i unutarnjih organa. Osjetljivost klasifikacijskih kriterija iz 2013. godine niska je u vrlo ranom stadiju SS. U tijeku je validacija kriterija za VEDOSS (eng. very early diagnosis of systemic sclerosis). Oni uključuju Raynaudov fenomen (RF), podbušlost prstiju šaka i pozitivna antinuklearna antitijela (ANA), a uz prisutnost specifičnih autoantitijela i/ili patološkog nalaza kapilaroskopije. U radu smo prikazali bolesnicu u dobi od 54 godine s RF, podbušlim prstima u trajanju 6 tjedana i pozitivnim ANA. Kapilaroskopski su utvrđene rane patološke promjene, a antitijela na centromere su bila pozitivna. Dodatnom obradom nije nađeno znakova zahvaćanja srca, pluća i/ili probavnog trakta. Cilj VEDOSS kriterija je u dijagnosticiranju SS u vrlo ranom i potencijalno reverzibilnom stadiju bolesti kako bi se pravovremeno otkrila subklinička oštećenja unutarnjih organa i započelo odgovarajuće liječenje.</p>
--	---

Sažetak na engleskom jeziku (maksimalno 1000 znakova s praznim mjestima)	<p>Systemic sclerosis (SSc) is a systemic autoimmune disease characterised by microangiopathy and fibrosis of skin and internal organs. The 2013 classification criteria lack sensitivity for a very early stage of SSc. New criteria for a very early diagnosis of SSc (VEDOSS) are currently being validated. These include three red flags: Raynaud's phenomenon (RP), puffy fingers and positive antinuclear antibody (ANA), plus specific autoantibodies and/or abnormal nailfold capillaroscopy. We report a case of a 54-year-old female patient with 6-week history of puffy fingers, RP and positive ANA. Further workup revealed early pathologic pattern on nailfold capillaroscopy and positive anticentromere antibodies. No signs of heart, lung, or gastrointestinal tract involvement were detected.</p> <p>The aim of the VEDOSS criteria is to diagnose SSc at the earliest possible stage, so that subclinical internal organ involvement could be detected and appropriate treatment started at a potentially reversible stage.</p>
Cilj završnog rada (preporučeno 700 znakova s praznim mjestima)	
Cilj rada jest istaknuti potencijalni značaj novih kriterija za vrlo ranu dijagnozu sistemske skleroze (VEDOSS) u kliničkoj primjeni.	
Uporaba VEDOSS kriterija u budućim znanstvenim istraživanjima mogla bi pokazati učinak rane intervencije na ishod bolesti.	
Plan i metodologija (preporučeno 4000 znakova s praznim mjestima)	
U radu je prikazana bolesnica sa sistemskom sklerozom dijagnosticiranom u vrlo ranom stadiju (VEDOSS) uz pregled relevantne znanstvene i stručne literature. Istraživanje literature provedeno je u bazi Pubmed. Korištene su ključne riječi "VEDOSS" i "early systemic sclerosis" u vremenskom razdoblju od 2008. do 2016. godine.	
Rad je prihvaćen za objavu u časopisu Acta Clinica Croatica.	
Popis literature koja će se koristiti (barem 10 referenci)	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Assassi S, Del Junco D, Sutter K, McNearney TA, Reveille JD, Karnavas A, i sur. Clinical and genetic factors predictive of mortality in early systemic sclerosis. <i>Arthritis Rheum.</i> 2009;61:1403-11. 2. Bellando-Randone S, Guiducci S, Matucci-Cerinic M. Very early diagnosis of systemic sclerosis. <i>Pol Arch Med Wewn.</i> 2012;122 Suppl 1:18-23. 3. Elhai M, Avouac J, Kahan A, Allanore Y. Systemic sclerosis: Recent insights. <i>Joint Bone Spine.</i> 2015;82:148-53. 4. Sakkas LI, Simopoulou T, Katsiari C, Bogdanos D, Chikanzia IC. Early systemic sclerosis-opportunities for treatment. <i>Clin Rheumatol.</i> 2015;34:1327-31. 5. Koenig M, Joyal F, Fritzler MJ, Roussin A, Abrahamowicz M, Boire G, i sur. Autoantibodies and microvascular damage are independent predictive factors for the progression of Raynaud's phenomenon to systemic sclerosis: a twenty-year prospective study of 586 patients, with validation of proposed criteria for early systemic sclerosis. <i>Arthritis Rheum.</i> 2008;58:3902-12. 6. Bissell LA, Abignano G, Emery P, Del Galdo F, Buch MH. Absence of Scleroderma pattern at nail fold capillaroscopy valuable in the exclusion of Scleroderma in unselected patients with Raynaud's Phenomenon. <i>BMC Musculoskeletal Disord.</i> 2016;17:342. 7. Minier T, Guiducci S, Bellando-Randone S, Bruni C, Lepri G, Czirjak L, i sur. Preliminary analysis of the very early diagnosis of systemic sclerosis (VEDOSS) EUSTAR multicentre study: evidence for puffy fingers as a pivotal sign for suspicion of systemic sclerosis. <i>Ann Rheum Dis.</i> 2014;73:2087-93. 8. Della Rossa A, D'Ascanio A, Barsotti S, Stagnaro C, Mosca M. Post-occlusive reactive hyperaemia (POHR) in systemic sclerosis: very early disease (VEDOSS) represents a separate entity compared to established disease. <i>Scand J Rheumatol.</i> 2016;45:408-11. 9. Lepri G, Guiducci S, Bellando-Randone S, Giani I, Bruni C, Blagojevic J, i sur. Evidence for oesophageal and anorectal 	

involvement in very early systemic sclerosis (VEDOSS): report from a single VEDOSS/EUSTAR centre. Ann Rheum Dis. 2015;74:124-8.

10. Bruni C, Guiducci S, Bellando-Randone S, Lepri G, Braschi F, Fiori G, i sur. Digital ulcers as a sentinel sign for early internal organ involvement in very early systemic sclerosis. Rheumatology (Oxford). 2015;54:72-6.

Obrazloženje mentora o prihvaćanju ili odbijanju teme

S obzirom na to da je sistemska skleroza bolest kod koje je ključno rano prepoznavanje i liječenje njezinih manifestacija, važno je upoznati kliničare s VEDOSS kriterijima kako bi se isti mogli implementirati u svakodnevnoj praksi, a sa ciljem maksimalnog poboljšanja ishoda bolesnika.

Rad je prihvacen za objavu u časopisu Acta Clinica Croatica te može poslužiti kao ekvivalent završnog specijalističkog rada.

Suglasnost predloženog mentora i kandidata s prijavom teme

Odgovorno izjavljujem da sam suglasan s temom koja se prijavljuje.

Potpis
(ime i prezime predloženog mentora)

Potpis
(ime i prezime kandidata)
IVAN MARKOVIC

IZJAVA

Odgovorno izjavljujem da nisam prijavio/la završni specijalistički rad s istovjetnom temom ni na jednom drugom sveučilištu.

U Zagrebu, 3.4.2019.

Potpis
(ime i prezime kandidata)

M.P.

