

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Сенат Универзитета

Број: 05-3071-XXXVII-7.2.1/10
Дана, 10.06.2010. године

На основу члана 74. и 88. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 85/06 и 30/07) и члана 34. став (1) алинеја 5) Статута Универзитета у Бањој Луци, Сенат Универзитета на 37. сједници од 10.06.2010. године,

д о н о с и

О Д Л У К У

1. **Др Свјетлана Стоисављевић-Шатара** бира се у звање редовног професора за ужу научну област Фармакологија и токсикологија, на неодређено вријеме.
2. Ова Одлука ступа на снагу даном доношења.

Образложење

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Научно-наставног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 21.04.2010. године Конкурс за избор наставника за ужу научну област Фармакологија и токсикологија.

На расписан Конкурс пријавио се један кандидат и то: др Свјетлана Стоисављевић-Шатара.

Сенат Универзитета у Бањој Луци на 35. сједници одржаној 10.05.2010. године, на приједлог Научно-наставног вијећа Медицинског факултета, образовао је Комисију за писање извјештаја за избор наставника у одређено звање. Комисија је припремила писмени извјештај, предложила да се изврши избор као у диспозитиву ове Одлуке и исти доставила Научно-наставном вијећу Медицинског факултета на разматрање и одлучивање.

Научно-наставно вијеће Медицинског факултета у Бањој Луци на сједници одржаној 31.05.2010. године констатовало је да др Свјетлана Стоисављевић-Шатара испуњава у цјелости услове и утврдило приједлог да се др Свјетлана Стоисављевић-Шатара изабере у звање редовног професора за ужу научну област Фармакологија и токсикологија на неодређено вријеме и исти доставило Универзитету у Бањој Луци ради даљег поступка.

Сенат Универзитета је на 37. сједници одржаној 10.06.2010. године утврдио да је утврђени приједлог из претходног става у складу са одредбама Закона о високом образовању и Статута Универзитета.

Сагласно члану 74. Закона о високом образовању и члану 131. Статута Универзитета, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

ПРАВНА ПОУКА: Против ове Одлуке може се поднијети приговор Универзитету у Бањој Луци у року од 15 дана од дана пријема исте.

Достављено:
1. Медицинском факултету 2х,
2. Материјал сједнице,
3. а/а.

ПРЕДСЈЕДАВАЊИ СЕНАТА
РЕКТОР
Проф. др Станко Станић





УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊАЛУЦИ

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

University of Banjaluka, Faculty of Medicine

☎: +387 51 216 526;

51 216 531

Факс: +387 51 216 525

Web: www.mf-bl.org

78000 БАЊАЛУКА, Саве Мркаља 14. Република Српска, Босна и Херцеговина

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

ПРИМАЊЕНО:	02-06-2010
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05	2982

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
БАЊАЛУКА

Број:0602- 381/2010

Дана, 01.06.2010.

На основу члана 74., 78. и 84. Закона о високом образовању ("Службени гласник Републике Српске" број: 85/06), а у складу са чланом 131. и 136. Статута Универзитета у Бањој Луци, Научно-наставно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 31.05.2010.године, д о н и ј е л о је

О Д Л У К У

о утврђивању приједлога за избор у звање

1. **Др Свјетлана Стоисављевић-Шатар**, бира се у звање редовног професора на ужу научну област Фармакологија и токсикологија, на неодређено вријеме.

Образложење:

На расписани конкурс Универзитета у Бањој Луци објављеног дана 21.04.2010. године за избор у звање наставника на ужу научну област Фармакологија и токсикологија, пријавио се 1 кандидат.

Сенат Универзитета у Бањој Луци на сједници одржаној дана 10.05.2010. године образовао је Комисију за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја за избор у академско звање на Универзитету. Комисија је припремила писмени извјештај, предложила да се изврши избор као у диспозитиву ове Одлуке и доставила на разматрање и одлучивање.

Научно-наставно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 31.05.2010. године је утврдило да кандидат Свјетлана Стоисављевић-Шатара испуњава услове за избор у звање редовног професора на ужој научној области Фармакологија и токсикологија.

Ова Одлука доставља се Сенату Универзитета у Бањој Луци ради одлучивања о избору др Свјетлане Стоисављевић-Шатара у звање редовног професора.

Саставни дио ове Одлуке је Извјештај Комисије за разматрање конкурсног материјала и писања извјештаја за избор у академско звање на Универзитету.

Достављено:

1. Сенату Универзитета,
2. Струковном вијећу,
3. Кандидату,
4. а/а



Предсједник
Научно-наставног вијећа
Проф. др Зденка Кривокућа

Senat Univerziteta u Banjoj Luci, na sjednici održanoj 10.05.2010. godine, je donio Odluku broj 05-2390-XXXV-7.2.9/10 kojom je formirao Komisiju za pisanje izvještaja za izbor nastavnika Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci za užu naučnu oblast Farmakologija i toksikologija, u sledećem sastavu:

1. Prof.dr Ranko Škrbić, redovni profesor, uža naučna oblast Farmakologija i toksikologija, Medicinski fakultet Banja Luka, predsjednik
2. Prof.dr Slobodan Milovanović, redovni profesor, uža naučna oblast Farmakologija i toksikologija, Medicinski fakultet Foča, član
3. Prof.dr Momir Mikov, redovni profesor, uža naučna oblast Farmakologija i toksikologija, Medicinski fakultet Novi Sad, član

Na raspisani konkurs Univerziteta u Banjoj Luci, koji je objavljen 21.04. 2010 godine u listu „Glas Srpske” za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Farmakologija i toksikologija prijavio se jedan kandidat i to:

1. Dr Svjetlana Stoisavljević-Šatara, vanredni profesor, uža naučna oblast Farmakologija i toksikologija.

Nakon uvida u sve elemente sadržane u konkursnom materijalu navedenog kandidata, Komisija Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta u Banjoj Luci podnosi slijedeći

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: 21.04.2010. u Glasu Srpske
Uža naučna/umjetnička oblast: farmakologija i toksikologija
Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Banja Luka
Broj kandidata koji se biraju: 1
Broj prijavljenih kandidata: 1

II PODACI O KANDIDATIMA

1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Svjetlana (Đurađ)Stoisavljević-Šatara
Datum i mjesto rođenja: 03.12.1959., Banja Luka
Ustanove u kojima je bio zaposlen: Medicinski fakultet Banjaluka 1984-sad
Zvanja/ radna mjesta: vanredni profesor, Medicinski fakultet Banjaluka
Naučna/umjetnička oblast: farmakologija i toksikologija,

Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:

Član evropske asocijacija za kliničku farmakologiju i terapeutiku (EACPT),
Član sekcije za toksikologiju Srpskog Lekarskog Društva (Srbija),
Član sekcije za kliničku farmakologiju Srpskog Lekarskog Društva (Srbija),
Član Saveza društava kliničke farmakologije sa sekcijama za kliničku farmaciju i farmakoinformatiku Bosne i Hercegovine

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnvne studije:
Naziv institucije: Medicinski fakultet Banja Luka
Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 28.09. 1983.

Postdiplomske studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Zagreb

Mjesto i godina završetka: Zagreb, 1990.

Naziv magistarskog rada: Individualizacija doze digoksina

Uža naučna/umjetnička oblast: farmakologija i toksikologija,

Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Banjaluka

Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 1997.

Naziv disertacije: Farmakološka kontrola ekskrecije urinarnog kalikreina

Uža naučna/umjetnička oblast: farmakologija i toksikologija

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period):

Medicinski fakultet B.Luka, asistent: 1984-1990

Medicinski fakultet B.Luka, viši asistent: 1990- 1998

Medicinski fakultet B.Luka, docent: 1998-2004

Medicinski fakultet B.Luka, vanredni profesor: 2004-sada

3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata

3.1. Radovi prije poslednjeg izbora/reizbora

3.1.1. Pregledni članak u časopisu međunarodnog značaja ili poglavlje u monografiji istog ranga

3.1.2. Pregledni članak u časopisu nacionalnog značaja ili poglavlje u monografiji istog ranga

3.1.3. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja

2x8=16 bodova

3.1.3.1. . Babić-Đurić D, Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Milovanović N. Uticaj donacije lijekova na bolničku upotrebu antibiotika u ratnom i poratnom periodu. *Pharmaca Iugoslavica* 2000; 38 (1-2): 4-8.

3.1.3.2. Škrbić R, Babić-Đurić D, **Stoisavljević-Šatara S**, Stojaković N, Nežić L. The role of drug donations on hospital use of antibiotics during the war and postwar period. *Int J Risk Safety Med*, 2001(1-2):31-40.

3.1.4. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja

7x5=35 bodova

3.1.4.1. Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Igić R. Effect of *E. coli* endotoxin on diuresis and urinary kallikrein excretion. *Acta Med Sal* 1991; 20(1): 9-14.

3.1.4.2. Krivokuća Z, **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R. Changes in rat renal proximal tubule epithelium after *E.coli* endotoxin treatment: Morphometric and morphologic analyses. *Arch Toxicol Kinet Xenobiot Metab* 1995; 3(4): 405-411.

3.1.4.3. Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Igić R. Effects of *E.coli* endotoxin treatment and acetylsalicylic acid pretreatment on urinary kallikrein excretion. *Arch Toxicol Kinet Xenobiot Metab* 1996; 4(1): 43-49.

3.1.4.4. **Stoisavljević - Šatara S**, Škrbić R, Nikolić J, Đurić D. Protective effects of acetylsalicylic acid pretreatment on gentamicin-induced nephrotoxicity in rats. *Arch Toxicol Kinet Xenobiot Metab* 1997; 5(3): 363-370.

3.1.4.5. **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R, Nikolić J, Babić-Đurić D. Dejstvo furosevida, acetilsalicilne kiseline i deksametazona na ekskretornu funkciju bubrega. *Scr Med* 1997; 28(2): 57-62.

3.1.4.6. Matavulj A, Krivokuća Z, **Stoisavljević-Šatara S**, Lukač T, Bućma T. The effects of acetylsalicylic acid on rat renal proximal tubules. *Folia Anatomica* 1998; 26(1): 52-53

3.1.4.7. **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R, Nikolić J, Amidžić Lj, Stojaković N, Nežić L. Protektivno djelovanje apafanta na nefrotoksičnost izazvanu cisplatinom kod pacova. *Scr Med* 2002; 33(2): 65-72.

3.1.5.1 **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R, Nikolić J, Đurić D. Role of platelet activating factor in cisplatin induced nephrotoxicity in rats. In: Đokić T. editor, Acta biologiae et medicinae experimentalis. Abstracts of the 11th Yugoslav Congress of Pharmacology with international participation; 1996 Sept 22-26.; Igalo Yugoslavia. 1996; 69.

3.1.5.2. Mehanović-Nikolić J, **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R. Platelet activating factor (PAF) antagonists WEB 2086 ameliorates nephrotoxic effects of cisplatin. In: Balkan Journal of Clinical Laboratory. Proceedings of the 4th meeting of the Balkan Clinical Laboratory Federation; 1996 Oct 9-13; Budva Yugoslavia. 1996; 135-136.

3.1.5.3. Škrbić R, Stojiljković MP, Dobrić S, **Stoisavljević-Šatara S**, Babić-Đurić D, Nikolić J, Milovanović SR. Prophylactic effects of dimethyl sulphoxyde on paraquat-induced nephrotoxicity in rats. In: Bošković B. editor, Arch Toxicol Kinet Xenobiot Metab. Proceedings of the International Symposium on Pesticids in Public Health; 1997 June 2-6; Budva Yugoslavia. 1997; 303-304.

3.1.5.4. Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Babić-Đurić D. The Hospital Consumption Of Cardiovascular Drugs During War And Post-War Period In Bosnia: The Role Of Humanitarian Aid. In Levy M, editor. Abstracts of the joint meeting of 3rd Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics (EACPT) & 4th Jerusalem Conference on Pharmaceutical Sciences and Clinical Pharmacology (JC4) in association with British Journal of Clinical Pharmacology; Oct 3-8; Jerusalem (Israel).

3.1.5.5. Babić-Đurić D, **Stoisavljević-Šatara S**, Milošević N, Škrbić R. The role of humanitarian aid on hospital use of antibiotics: some experiences from Bosnia and Herzegovina. In Levy M, editor. Abstracts of the joint meeting of 3rd Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics (EACPT) & 4th Jerusalem Conference on Pharmaceutical Sciences and Clinical Pharmacology (JC4) in association with British Journal of Clinical Pharmacology; 1999 Oct 3-8; Jerusalem (Israel).

3.1.5.6. Babić-Đurić D, Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Milošević N, Ilić B. Application of ATC/DDD methodology to monitor the role of humanitarian aid on hospital use of analgesics and non-steroidal antiinflammatory drugs. In: Velo G, Perucca E, editors. Abstracts of the Joint Meeting of VII World Conference on Clinical Pharmacology and Therapeutics Iuphar-Division of Clinical Pharmacology & 4th Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics in association with British Journal of Clinical Pharmacology; 2000 July 15-20; Florence (Italy).

3.1.5.7. Verhaz A, Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Babić-Đurić D, Stojaković N, Nežić L Antibiotic Resistance in Catheter-Associated Urinary Infections at the Clinical Center of Banja Luka- Bosnia and Herzegovina. In: Tulunay FC, Orme M, editors. European Collaboration: Towards Drug Development and Rational Drug Therapy. The Proceedings of the Sixth Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics, 2003 June 24-28, Istanbul.

3.1.5.8. Stojaković N, Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Babić-Đurić D, Nežić L, Sabo A. Drug Utilization Analyses in Banja Luka region (North-West Bosnia). In: Tulunay FC, Orme M, editors. European Collaboration: Towards Drug Development and Rational Drug Therapy. The Proceedings of the Sixth Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics, 2003 June 24-28, Istanbul.

3.1.5.9. **Stoisavljević-Šatara S**, Babić-Đurić D, Vučen M, Škrbić R, Stojaković N, Nežić L. Antibiotic Utilization in Banja Luka Region (North-West Bosnia) During the Past Decade. In: Tulunay FC, Orme M, editors. European Collaboration: Towards Drug Development and Rational Drug Therapy. The Proceedings of the Sixth Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics, 2003 June 24-28, Istanbul.

3.2. Radovi poslije posljednjeg izbora/reizbora

3.2.1. Originalni naučni rad u vodećem časopisu međunarodnog značaja

3x10=30 bodova

3.2.1.1. Marković-Peković V, **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R. Utilisation of cardiovascular medicines in Republic of Srpska, Bosnia and Herzegovina, five years study. *Pharmacol Drug Safety*, 2009; 18: 320-326.

Cilj ovog istraživanja je bio da analizira upotrebu kardiovaskularnih lijekova u Republici Srpskoj tokom perioda od 5 godina (2002-2006) pomoću retrospektivne analize primjenom ATC/DDD metodologije. Nadjeno je da na kardiovaskularne lijekove otpada više od polovine svih propisanih lijekova u RS. Najpropisivaniji su bili antihipertenzivni lijekovi i to ACE inhibitori, samostalni i u kombinaciji sa tiazidnim diureticima, zatim blokatori

kalcijumskih kanala, dok je upotreba beta-blokatora i tijazidnih diuretika bila prilično niska. Uvođenje statina na pozitivnu listu je automatski prouzrokovala značajan porast u ukupnoj potrošnji ovih lijekova.

3.2.1.2. Nežić L, Škrbić R, Dobrić S, Stoilković PM, Jačević V, **Stoisavljević Šatara S**, Milovanović AZ, Stojaković N. Simvastatin and indomethacin have similar anti-inflammatory activity in a rat model of acute local inflammation. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*, 2009; 104: 185-191.

Nakon saznanja da statini pored hipolipemijskog imaju i ostala tzv. pleotropna dejstva, pristupilo se dizajniranju eksperimenta koji je imao za cilj da uporedi antiinflamatorno dejstvo simvastatina sa istim dejstvom indometacina za koji je poznato da predstavlja jedan od najjačih nesteroidnih antiinflamatornih lijekova. Eksperiment je proveden na pacovima kojima je na šapama provociran karigeninski test kao model lokalne inflamacije. Pokazano je da pretretman sa simvastatinom, kao i indometacinom dovodi do supresije inflamatornog odgovora. Antiinflamatorno dejstvo simvastatina je bilo veoma slično i komparabilno sa antiinflamatornim dejstvom indometacina u dozno-zavisnom obliku. Potvrđeno je da simvastatin ispoljava jako antiinflamatorno dejstvo.

3.2.1.3. Marković-Peković V, **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R. Outpatient utilization of drugs acting on nervous system: a study from the Republic of Srpska, Bosnia & Herzegovina. *Eur J Clin Pharmacol* 2010; 66: 177-186.

Cilj ovog istraživanja je bio da analizira upotrebu lijekova, koji djeluju na nervni sistem, u Republici Srpskoj tokom perioda od 6 godina (2002-2008) pomoću retrospektivne analize primjenom ATC/DDD metodologije. Najpropisivaniji lijekovi iz ove grupe, u posmatranom periodu su bili psiholeptici i antiepileptici. Anksiolitici su bili najpropisivanija subgrupa u posmatranom periodu, ali njihova upotreba je opala u 2007/08 godinu. Peterostruko je porasla upotreba selektivnih inhibitora ponovnog preuzimanja serotonina (sertralin) u 2008. godini u odnosu na 2006. godinu. Od opijatnih analgetika najčešće je korišćen tramadol, dok je upotreba morfina veoma niska.

3.2.2. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja

3x8=24 boda

3.2.2.1. Stojilković Lj, Alexander B, **Stoisavljević-Šatara S**, Škrbić R, Igić R. Glycosidase activities in hog serum, optic nerve, and ocular tissues. *Biochemical Research* 2004; 25(2): 101-103,

U radu je ispitivana distribucija i fiziološka uloga enzima alfa-D-monosidase, beta-D-galaktosidase i N-acetil-beta-D-glukozmanidase u krvi i očnim strukturama svinje. Nađeno je da je najveća aktivnost enzima alfa-D-monosidase zabilježena u zjenici oka, a da je najveća aktivnost N-acetil-beta-D-galaktosidase i N-acetil-beta-D-glukosaminidase nadjena u horoidnom i cilijarnom tijelu oka. Očna vodica i serum imaju nekoliko puta manju aktivnost glukosidase nego ekstrakti okularnog tkiva i optičkog živca što ukazuje na značaj ovih enzima u procesima unutrašnje zaštite i reparacije očnih struktura.

3.2.2.2. Nežić L, Škrbić R, Dobrić S, Stojilković M, Milovanović Z, Jačević V, **Stoisavljević-Šatara S**, Stojaković N. Effect of simvastatin on proinflammatory cytokines production during lipopolysaccharide-induced inflammation in rats. *Gen Physiol Biophys Special Issue*, 2009; 28: 119-126

Antiinflamatorno dejstvo simvastatina je ispitivano i sistemski kod pacova kojima je nakon pretretmana ovim lijekom davan LPS (lipopolisaharid; endotoksin) E. coli u rastućim dozama. Primjena simvastatina je dovela do značajne redukcije proinflamatornih humoralnih citokina, prije svih IL-6 i TNF α , a znatno manje IL-1. Na ovaj način je potvrđena naša ranija hipoteza da je simvastatin prije svega jak antiinflamatorni lijek koji je u stanju da prouzrokuje značajno smanjenje inflamatornih citokina

3.2.2.3. Igić R, **Stoisavljević-Šatara S**. Statistical presentation of data in biomedical publications. *Journal of BUON* 2010; 15: 182-187.

U biomedicinskim publikacijama često se neadekvatno prezentuju statistički rezultati. Profesionalni statističari treba da budu uključeni u tim već u fazi planiranja eksperimenta, ali mnogi naučnici ih ne uključuju. U ovom radu su prikazane najčešće greške u statističkoj obradi rezultata i prijedlozi kako da se one prevaziđu

3.2.3. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja

1x5=5 bodova

3.2.3.1. **Stoisavljević-Šatara S**, Pejić A, Ćurić V, Stojaković N, Nežić L, Jovanić N, Škrbić R, Sabo A. Upotreba antibiotika u trudnoći. *Scripta Medica* 2006; 37(2): 59-64

Infekcija u trudnoći može uzrokovati spontani pobačaj, malformacije ploda, kasnu fetalnu smrt, prijevremeni porod ili prijevremeno prsnuće plodnih ovoja. Zbog toga su antibiotici jedni od najčešće propisivanih lijekovi u trudnoći. Upotrebljavaju se profilaktički, ciljano ili empirijski ako uzročnik nije poznat. Vrsta antibiotika, doza, način i učestalost primjene te dužina trajanja liječenja zavise o uzročniku i težini bolesti. Ovim radom smo željeli da utvrdimo kolika je izloženost naših trudnica lijekovima, a posebno sistemskim antibioticima; koje su najčešće indikacije za koje se propisuju antibiotici; koji se antibiotici najčešće koriste i trajanje terapije; u koju kategoriju rizika po plod spadaju najčešće korišteni antibiotici. Prema našim rezultatima 82,71% trudnica je uzimalo lijekove u toku trudnoće. U prosjeku, uzimano je 2,84 lijeka po trudnici, uključujući preparate željeza i vitamine. Najčešće su korišteni preparati željeza, zatim vitamini, sistemski antibiotici (33,9%), lokalni antimikotici u obliku vaginaleta, simpatikomimetici za sprječavanje prijevremenog porođaja, te polni hormoni (progesteron).. Od sistemskih antibiotika najčešće su korišteni betalaktamski antibiotici (penicilini i cefalosporini, koji po riziku za plod pripadaju kategoriji B). Najčešće indikacije za terapiju sistemskim antibioticima su bile: infekcije urinarnog sistema, infekcije respiratornog sistema i nažalost, virusne infekcije. Procentualno, 3,31% trudnica je bila na hroničnoj terapiji, koja je započeta prije trudnoće i trajala je tokom čitave trudnoće (epilepsija, obolenja štitne žlijezde)

3.2.4 Naučni radovi na skupu nacionalnog značaja štampani u cjelini..... 2x3=6 bodova

3.2.4.1. Stojaković N, Škrbić R, **Stoisavljević Šatara S**, Nežić L. Žučne kiseline: nove farmakološke primjene., knjiga No IV; Odjelenje medicinskih nauka, knjiga No 1; Akademija nauka i umjetnosti Republike Srpske, Banja Luka 2006, 253-262.

Žučne kiseline imaju esencijalnu ulogu u intestinalnoj rastvorljivosti (emulgovanju) triacilglicerola, holesterola i liposolubilnih vitamina. Preparati žučnih kiselina i njihovih soli danas se primjenjuju u terapiji rastvaranja žučnih kamenaca. Žučne soli su se pokazale i kao dobri promotori transmukoznog transporta peptida kroz sluznicu usta, nosa, oka, pluća, rektuma i vagine, te kroz kožu. Soli nekih žučnih kiselina imaju zaštitno dejstvo od apoptoze, te ispoljavaju analgetičko dejstvo, a dokazano je i da suprimiraju razvoj HIV infekcije. Novosintetisane žučne kiseline (sintetisane i ispitivane u Srbiji) pokazale su potenciranje analgetičkih efekata morfina i acetilsalicilne kiseline, hipnotičkih efekata pentobarbitala, značajno sniženje koncentracije glukoze u krvi zdravih i dijabetičnih pacova, smanjenje intenziteta ciklosporinom uzrokovane pasivne hiperemije krvnih sudova bubrega i jetre kao i parenhimatoznu degeneraciju bubrega i jetre pri njihovoj kombinovanoj primjeni, te in vitro povećavanje metabolizma sulfasalazina. Žučne kiseline i njihove soli u savremenoj farmakologiji mogu da služe ne samo kao adjuvansi postojećim lijekovima već i kao novi terapijski agensi.

3.2.4.2. Nežić L, Škrbić R, Dobrić S, **Stoisavljević Šatara S**, Stojaković N. Antiinflamatorna dejstva statina. Naučni skupovi, knjiga No XI; Odjelenje medicinskih nauka, knjiga No 2; Akademija nauka i umjetnosti Republike Srpske, Banja Luka 2007, 252-269

Statini su inhibitori enzima 3-hidroksi-3-metilglutaril koenzim A reduktaze, sa dokazanom efikasnošću u primarnoj i sekundarnoj prevenciji kardiovaskularnih bolesti. Dosadašnja eksperimentalna i klinička ispitivanja su ukazala na to da statini imaju potencijalna antiinflamatorna dejstva koja su nezavisna od njihovog dejstva na snižavanje lipida u krvi. Inhibicijom metaboličkog puta mevalonata, statini inhibiraju i sintezu intermedijarnih produkata, izoprenoida. Smatra se da inhibicija izoprenilacije predstavlja glavni mehanizam kojim statini dodatno povoljno djeluju na vaskularni endotel, tako što povećavaju ekspresiju sinteze azotnog oksida, smanjuju adheziju, akumulaciju i migraciju leukocita na endotelne ćelije, povećavaju fibrinolitičku aktivnost i stabilnost plaka i ispoljavaju antiinflamatorna i imunomodulatorna dejstva. S obzirom da se ateroskleroza smatra inflamatornom bolesti i da imunološki mehanizmi imaju važnu ulogu u njenoj patogenezi, pleotropna dejstva statina daju dodatna objašnjenja za dokazanu kliničku efikasnost ovih lijekova.

3.2.5. Radovi u zborniku radova međunarodnog skupa, štampani u apstraktu 0 bodova

3.2.5.1. Nežić L, Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Stojaković N, Vučen M. Utilization of psychotropic drugs in Banja Luka region(North-West Bosnia): 8-year follow-up. *The 20th International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management (Suppl. Pharmacoepidemiology)*, Bordeaux 2004, France.

3.2.5.2. Škrbić R, **Stoisavljević-Šatara S**, Predojević J, Simić E, Nežić L, Stojaković N Acute poisoning among children admitted to pediatric clinic in Banja Luka. *The 6th Xenobiotic Metabolism and Toxicity workshop of Balkan countries (Suppl. Scr Med)*, Banja Luka 2004, Bosnia and Herzegovina.

3.2.5.3. Nežić L, Škrbić R, Dobrić S, Milovanović Z, Šatara-Stoisavljević S, Jačević V, Stojaković N. Antiinflammatory activity of simvastatin in a rat model of acute local inflammation. *The XIV International symposium on Atherosclerosis (Suppl. Atherosclerosis) Rome 2006, Italy.*

3.2.5.4. Nežić L, Škrbić R, Dobrić S, Stoisavljević Šatara S, Stojiljković MP, Milovanović Z, Stojaković N. Simvastatin Improves Survival of Rats with Lipopolysaccharide-Induced Sepsis. *The 4th Congress of Pharmacology and toxicology and 12th Congress of the Clinical Pharmacology (Abstract book), Palić 2007, Serbia.*

3.2.5.5. Nežić L, Škrbić R, Dobrić S, Stojiljković MP, Stoisavljević Šatara S, Milovanović Z, Stojaković N. Effect of simvastatin on lipopolysaccharide-induced tumor necrosis factor- α and interleukin-1 β production in vivo. *The 8th Congress of the European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics (Suppl. Basic and Clinical Pharmacology and Toxicology), Amsterdam 2007, the Netherlands*

3.2.5.6. Nežić L, Škrbić R, Dobrić S, Stojiljković MP, Stoisavljević Šatara S, Jačević V, Milovanović Z, Stojaković N. The protective effects of simvastatin on endotoxin-induced acute liver and renal tissue damage in rats. *Proceedings of the XVI International Symposium on Drugs affecting lipid metabolism, New York 2007, USA.*

4. Obrazovna djelatnost kandidata

4.1. Obrazovna djelatnost prije izbora u zvanje

4.1.1. Knjige i monografije

6x3=18 bodova

4.1.1.1. Stanulović M, Sabo A, Jakovljević V, Škrbić R, Stoisavljević Šatara S. Lijekovi u prometu; Republika Srpska. Priručnik o lijekovima i njihovoj primjeni. Banja Luka Ortomedics, 1998.

4.1.1.2. Škrbić R, Stoisavljević Šatara S. Esencijalni lijekovi Republike Srpske, Banja Luka Medicinski fakultet, 1999.

4.1.1.3. Stanulović M, Sabo A, Jakovljević V, Škrbić R, Stoisavljević Šatara S. Lijekovi u prometu, Republika Srpska. Priručnik o lijekovima i njihovoj primjeni. Banja Luka Ortomedics, 2000.

4.1.1.4. Škrbić R, Marković-Peković V, Stoisavljević Šatara S, Babić-Đurić D. ATC klasifikacija lijekova i praćenje njihove upotrebe metodologijom sa DDD jedinicama za lijekove registrovane u Republici Srpskoj. Banja Luka Medicinski fakultet, 2001.

4.1.1.5. Stoisavljević Šatara S, Škrbić R. Izbor lijekova za bolesti respiratornog sistema. U: Stanetić M, urednik. Pulmološki priručnik. Banja Luka: Medicinski fakultet, 2002: 249-290.

4.1.1.6. Škrbo A, Pandžo J, Šabaredžović M, Škrbić R, Stoisavljević Šatara S. Lijekovi u Bosni i Hercegovini. Sarajevo: Međukantonalna farmaceutska komora federacije BiH i Zavod za farmakologiju i toksikologiju Medicinski fakultet Banja Luka, 2003.

4.2. Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora/reizbora

4.2.1. Knjige i monografije

(4x3)+6=18 bodova

4.2.1.1. Stoisavljević Šatara S, Rokvić P, Dobrić S, Ugrešić N, Škrbić R, Bjelobaba M. (urednik Stoisavljević Šatara S) Registar lijekova Republike Srpske. Banja Luka: Agencija za lijekove Republike Srpske, 2005.

Registrom su obuhvaćeni lijekovi koji su dobili odobrenje za stavljanje u promet od Agencije za lijekove Republike Srpske. S obzirom da je procesom registracije do sada obuhvaćena tek polovina materije medike, kompletiranje registra može se očekivati u narednim brojevima. Stav Svjetske zdravstvene organizacije (SZO) je da je registar lijekova važan činilac sprovođenja politike o lijekovima za svaku zemlju, a dva osnovna zadatka su mu edukacija i racionalizacija.

3 boda

4.2.1.2. **Stoisavljević-Šatara S**, Dobrić S, Ugrešić N, Petrović S, Rokvić P, Bjelobaba M, Tubić B. (**urednik Stoisavljević-Šatara S**) Registar lijekova Republike Srpske sa osnovama farmakoterapije. Banja Luka: Agencija za lijekove Republike Srpske, 2006.

U traženju mogućnosti da se ponudi što više informacija o registrovanim lijekovima, autori ovog registra su se opredijelili za izazovnu varijantu kombinacije registra i farmakoterapijskog priručnika, cijeneći da je to koncept koji pruža optimalne mogućnosti informisanja o lijekovima, a koji se praktikuje u većini evropskih zemalja. Lijekovi su svrstani po ATC klasifikaciji sa težištem na internacionalnim nezaštićenim nazivima (INN). ATC koncept klasifikacije lijekova podržava SZO. Za ovaj koncept klasifikacije su se opredijelile sve zemlje u okruženju i u Evropi, a koristi se i u međunarodnim istraživanjima o potrošnji lijekova.

3 boda

4.2.1.3. Škrbić R, Marković-Peković V, **Stoisavljević-Šatara S**, Grubiša N, Tubić B. ATC klasifikacija lijekova i praćenje njihove upotrebe metodologijom sa DDD jedinicama za lijekove registrovane u Republici Srpskoj Agencija za lijekove Republike Srpske, Banja Luka, 2007.

ATC klasifikacija lijekova sa DDD metodologijom upotrebe lijekova (ATC/DDD sistem) se svakodnevno unapređuje i doraduje, shodno najnovijim preporukama koje se redovno ažuriraju i dostavljaju iz Kolaborativnog centra SZO za metodologiju statistike lijekova sa sjedištem u Oslu. Danas je ATC/DDD sistem postao standard rada Agencije za lijekove, a analiza upotrebe lijekova preko DDD jedinica se sve češće koristi kako od strane zvaničnih zdravstvenih i naučnih institucija, tako i od strane pojedinaca u istraživačke svrhe. ATC sistem je postao nezaobilazan i kod definisanja referentnih lista lijekova koje se finansiraju od strane Fonda zdravstvenog osiguranja, kao i kod Liste esencijalnih lijekova koju definiše Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite. U ovoj knjizi je objašnjena klasifikacija lijekova po ATC/DDD sistemu i prikazana je klasifikacija svih lijekova koji su registrovani u Republici Srpskoj.

3 boda

4.2.1.4. **Stoisavljević-Šatara S**, Dobrić S, Milovanović S, Marković-Peković V, Kerić Lj, Jungić S, Tubić B. (**urednik Stoisavljević-Šatara S**) Registar lijekova Republike Srpske sa osnovama farmakoterapije Banja Luka: Agencija za lijekove Republike Srpske, 2008.

Ključne informacije o svakom lijeku u registru odnose se na: djelovanje, indikacije, doziranje i način upotrebe, kontraindikacije, neželjene efekte, interakcije, uz posebna upozorenja i uslove primjene lijekova tokom trudnoće i dojenja. Registar je obogaćen i brojnim drugim dodacima kao što su: liste trigonika i paragrafika, liste lijekova koji se ne smiju ili smiju primjenjivati kod akutne porfirije i trudnoće. U posebnom dodatku je popis svih proizvođača, njihovih predstavnika u Republici Srpskoj, kao i spisak njihovih registrovanih proizvoda, popis registrovanih veledrogerija i apoteka, te spisak značajnih zakonskih propisa iz oblasti proizvodnje, plasiranja i prometa lijekova, zdravstvene zaštite i zdravstvenog osiguranja, kao i formular za prijavu neželjenih reakcija na lijekove.

3 boda

4.2.1.5. Monografija u elektronskom formatu (31 klinički vodič), CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.

4.2.1.5.1. Krneta M, Kuprešak D, **Stoisavljević Šatara S**, Tepić R, Vulić D. Akutni infarkt miokarda. CD-ROM. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009

4.2.1.5.2. Janjić B, **Stoisavljević Šatara S**, Vulić D. Angina pectoris i bol u grudima. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009

4.2.1.5.3. Krneta M, Kuprešak D, **Stoisavljević Šatara S**, Tepić R, Vulić D. Atrijalna fibrilacija. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009

4.2.1.5.4. Janjić B, Pejčić S, **Stoisavljević Šatara S**, Vulić D. Hiperlipoproteinemije. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009

4.2.1.5.5. Janjić B, **Stoisavljević Šatara S**, Vulić D. Arterijska hipertenzija. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009

4.2.1.5.6. Hotić-Lazarević S, Janjić B, Račić M, **Stoisavljević-Šatara S**. Anemija kod odraslih. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.

4.2.1.5.7. Pilipović Broćeta N, Predojević-Samardžić J, **Stoisavljević-Šatara S**, Šukalo M. Sideropenijska anemija kod djece. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.

4.2.1.5.8. Pilipović Broćeta N, **Stoisavljević-Šatara S**, Tepić R, Žigić M. Benigna hiperplazija prostate. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.

4.2.1.5.9. Grujičić M, Janjić B, Račić M, **Stoisavljević-Šatara S**. Hronična bubrežna insuficijencija. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.

4.2.1.5.10. Petrović-Tepić S, **Stoisavljević-Šatara S**, Tešanović G. Infekcije urinarnog trakta kod djece. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.

4.2.1.5.11. ~~Stoisavljević Šatara S, Tepić R, Žigić M. Upale urinarnog sistema kod odraslih. CD-ROM. Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.~~

- 4.2.1.5.12. Bućma T, Petrović V, **Stoisavljević-Šatara S.** Bol u donjem dijelu leđa. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.13. Jandrić S, Petrović V, Stanetić K, **Stoisavljević-Šatara S.** Cervikalni sindrom. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.14. Jandrić S, Petrović V, Stanetić K, **Stoisavljević-Šatara S.** Reumatoidni artritis. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.15. Janjić B, Kozomara R, Račić M, **Stoisavljević-Šatara S.** Crveno oko. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.16. Mikač G, Petrović V, Stanetić K, **Stoisavljević-Šatara S.** Hipertireoza i hipotireoza. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.17. Balaban J, Ostojić Z, **Stoisavljević-Šatara S.** Herpes zoster. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.18. Balaban J, Ostojić Z, **Stoisavljević-Šatara S.** Impetigo. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.19. Balaban J, Ostojić Z, **Stoisavljević-Šatara S.** Ulcus cruris. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.20. Pilipović Broćeta N, **Stoisavljević-Šatara S,** Šukalo M, Tešanović G. Najčešće osipne bolesti kod djece. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.21. **Stoisavljević-Šatara S,** Špirić S, Tešanović G. Akutni otitis media. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.22. **Stoisavljević-Šatara S,** Špirić S, Tešanović G. Tonzilofaringitis. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.23. Lakić B, Račić M, **Stoisavljević-Šatara S.** Anksiozni poremećaji. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.24. Lakić B, Račić M, **Stoisavljević-Šatara S.** Bipolarni afektivni poremećaji. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.25. Lakić B, Račić M, **Stoisavljević-Šatara S.** Depresija i distimija. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.26. Mavija Z, **Stoisavljević-Šatara S,** Tepić R. Funkcionalna dispepsija. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.27. Mavija Z, **Stoisavljević-Šatara S,** Tepić R. Gastroezofagealni refluks. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.28. Mavija Z, **Stoisavljević-Šatara S,** Tepić R. Peptički ulkus. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.29. Bućma T, Petrović V, **Stoisavljević-Šatara S.** Osteoporoza. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.30. Petrović-Tepić S, **Stoisavljević-Šatara S,** Tešanović G. Akutne respiratorne infekcije kod djece. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.
- 4.2.1.5.31. Petrović V, Stanetić M, **Stoisavljević-Šatara S.** Nespecifične infekcije u pulmologiji. CD-ROM, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite, 2009.

Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite u saradnji sa Bonex inženjeringom je izdalo 31 **Klinički vodič** za primarnu zdravstvenu zaštitu. Ovi vodiči su prvenstveno namjenjeni ljekarima u primarnoj zdravstvenoj zaštiti mada mogu biti od velike koristi i ljekarima koji rade na višim nivoima zdravstvene zaštite. Klinički vodiči su **dio obavezne literature** za polaganje ispita iz kliničke farmakologije i porodične medicine. Vodiči za kliničku praksu predstavljaju najbolju praktičnu primjenu principa medicine zasnovane na dokazima i omogućuju našim ljekarima da koriste najnovija medicinska saznanja u svom svakodnevnom radu. **6 bodova**

4.3. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa

4.3.1. Aleksandar Pejić (magistarski rad). "Otpornost na antimikrobne lijekove bakterija izolovanih iz urina odraslih". **2 boda**

4.4. Komentorstvo kandidata za stepen trećeg ciklusa

4.4.1. Nada Banjac (doktorska teza). Usporedna analiza različitih inhibitora fosfodiesteraze 5 (PDE5) na koronarnu cirkulaciju **5 bodova**

4.5. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

4 boda

"Problem" u liječenju predstavljaju: neželjena dejstva, interakcije lijekova, interakcija sa hranom, toksičnost, polipragmazija, novi terapijski stavovi, cijena lijeka i liječenja, odnos koristi i rizika, odnos koristi i cijene, adekvatne informacije o lijekovima i liječenju. Edukacija ljekara je uglavnom usmjerena na dijagnozu, a nedovoljno na terapiju. Sve ovo nameće potrebu za racionalizacijom upotrebe lijekova. Racionalna farmakoterapija podrazumjeva propisivanje odgovarajućeg (pravog) lijeka, odgovarajućem (pravom) bolesniku, u pravo vrijeme, u pravoj dozi, na pravi način, dovoljno dugo. Racionalizacija upotrebe lijekova ne može zavisiti samo o pojedincu (ljekaru, farmaceutu, pacijentu). To mora da bude jedan od dugoročnih ciljeva nacionalne politike lijekova jedne države. Sve navedeno je nametnulo potrebu osnivanja informativnog centra za lijekove, u kojem će tim stručnjaka davati sve potrebne informacije o lijekovima ljekarima, farmaceutima, drugim zdravstvenim radnicima i pacijentima.

5.2.3.2. **Stoisavljević-Šatara S, Ćurić V, Škrbić R, Stojaković N, Nežić L.** Analiza upotrebe lijekova u trudnoći u Republici Srpskoj. Skupština grada Banja Luka, 2005.

Sve do sredine dvadesetog vijeka vjerovalo se da gravidna materica predstavlja potpuno bezbjednu sredinu za fetus u razvoju i svojevrsnu barikadu za štetne faktore iz spoljne sredine. Ovo vjerovanje dovedeno je u pitanje kada je australijski ljekar dokazao da žene, oboljele od rubeole u prvom trimestru trudnoće, mogu da rode djecu sa urođenim oštećenjem srca, očiju i ušiju. Uprkos otkriću da intrauterina sredina nije apsolutno zaštićena i da plod u njoj nije sasvim bezbjedan trudne žene su nastavile da nesmetano koriste lijekove sve do talidomidske katastrofe (kao posledica uzimanja talidomida, u prvom trimestru trudnoće, rođeno je desetina hiljada djece sa teškim oštećenjem udova). Nakon iskustva sa talidomidom i zdravstveni radnici i trudnice postali su oprezniji prema uzimanju lijekova u trudnoći, ali ne u dovoljnoj mjeri. Na našem području, do sada, nije bilo istraživanja o upotrebi lijekova u trudnoći i porodu, tako da mi uopšte ne znamo kakva i kolika je izloženost naših trudnica lijekovima. Cilj projekta je bio da utvrdimo kolika je izloženost žena lijekovima tokom sva tri trimestra trudnoće i procijenimo opravdanost upotrebe pojedinih grupa lijekova u trudnoći. U toku trudnoće 82,71% trudnica je uzimalo lijekove. U prosjeku, uzimano je 2,84 lijeka po trudnici, uključujući preparate željeza i vitamine. Najčešće su korišteni preparati željeza, zatim vitamini, sistemski antibiotici, lokalni antimikotici, simpatikomimetici za sprječavanje prijevremenog porođaja, te polni hormoni (progesteron). Možemo zaključiti da je i u našoj sredini upotreba lijekova u trudnoći velika i često neracionalna. Edukativnim mjerama (predavanja, seminari, standardni protokoli liječenja), kako zdravstvenih radnika tako i trudnica, može se značajno unaprijediti i racionalizovati farmakoterapija u trudnoći.

5.2.3.3. **Stoisavljević-Šatara S, Škrbić R, Mikov M, Trbojević N, Stojaković N, Nežić L.** "Uticaj crijevne flore u metabolizmu i dejstvu lijekova-uticaj probiotika". Tematski naučno-istraživački projekat. Ministarstvo nauke i tehnologije RS, 2009.

Ljudska crijeva sadrže kompleksan ekosistem različitih mikroorganizama. Postoje značajne intra i interindividualne razlike u sastavu crijevne mikroflore unutar humane i između humane i životinjske crijevne mikroflore. U istraživanjima na životinjama je pokazan značaj crijevne mikroflore za metabolizam lekova i drugih ksenobiotika. Međutim nije moguće direktno prenošenje ovih ispitivanja na ljude pre svega zbog nepostojanja odgovarajućeg modela. Cilj ovog projekta je da se u in vitro i in vivo uslovima ispita uticaj nepostojanja odgovarajućeg modela. Cilj ovog projekta je da se u in vitro i in vivo uslovima ispita uticaj crijevne mikroflore modifikovane probioticima na metabolizam lekova i uticaj na tok i ishod terapije inflamatorne bolesti kolona. Ispitaće se uticaj probiotičkih bakterija *Bifidobacteria spp* i *Lactobacillus spp* na metabolizam crijevnom mikroflorom i kinetiku sulfasalazina kod pacijenata i izmjeriti enzimsku aktivnost uzoraka crijevnog sadržaja i fecesa kod pacijenata pre i posle tretmana (azoreduktaza, nitroreduktaza, β -glukuronidaza i β -glukosidaza) i pratiti molekularni profil crijevne mikroflore pacijenata preko DGGA i sekvenciranja rRNA PCR.

5.2.3.4. **Stoisavljević-Šatara S, Nežić L, Stojaković N.** "Ispitivanje kliničke efikasnosti antiinflamatornih i antioksidativnih efekata statina i tiazolidinediona u redukciji kardiovaskularnog rizika." Naučno-istraživački projekat-slobodna tema, Ministarstvo nauke i tehnologije RS, 2009.

Ateroskleroza predstavlja hroničnu inflamatornu bolest. U procesu aterogeneze pored hiperlipoproteinemije učestvuju kompleksni imunološki mehanizmi koji vode disfunkciji endotela, inflamaciji i stvaranju ateroma, strukturnim promjenama zida krvnog suda i komplikacijama lezije. Hronična inflamacija krvnog suda koja je patogenetska osnova ateroma, i danas se smatra kao značajan faktor kardiovaskularnog rizika. Savremeni tretman kardiovaskularnih bolesti i dijabetes melitusa, preporučuje primjenu inhibitora sinteze holesterola-statina i antidijabetskih lijekova-tiazolidinediona. Cilj našeg istraživanja je ispitivanje pleotropnih, antiinflamatornih i antioksidativnih dejstava statina i tiazolidinediona, kod pacijenata sa oboljenjima koja su posljedica manifestne ateroskleroze (akutni koronarni sindrom, metabolički sindrom) ili su udružene sa progresivnim aterosklerotskim procesom (hronična bubrežna insuficijencija) i spadaju u bolesti umjerenog stepena inflamacije (low-grade inflammation), ali i onih koje ne moraju biti udružene sa hiperlipoproteinemijom nego su u osnovi izražene inflamatorne patogeneze (akutni reumatoidni artritis, odnosno high-grade inflammation)..

Delatnost kandidata pre poslednjeg izbora

3. Naučna delatnost kandidata

Ukupan broj bodova: **51**

4. Obrazovna delatnost kandidata

Ukupan broj bodova: **18**

5. Stručna delatnost kandidata

Ukupan broj bodova: **18**

Sveukupno bodova: **87**

Delatnost kandidata nakon poslednjeg izbora

3. Naučna delatnost kandidata

Ukupan broj bodova: **65**

4. Obrazovna delatnost kandidata

Ukupan broj bodova: **29**

5. Stručna delatnost kandidata

Ukupan broj bodova: **21**
Sveukupno bodova: **115**

6. ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO-NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST

Nakon diplomiranja, 1984. godine, dr Svjetlana Stoisavljević-Šatara se zaposlila na Zavodu za farmakologiju i toksikologiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci, u zvanju asistenta. U toku rada na Zavodu veoma uspješno učestvuje u organizovanju i izvođenju praktične nastave iz predmeta farmakologija i toksikologija. Sistematski i uspješno provodi seminarsku nastavu i pod kontrolom nastavnika održava, i prije izbora u zvanje docenta, predavanja iz raznih oblasti farmakologije. Za docenta na predmetu farmakologija i toksikologija izabrana je 1998. godine na Medicinskom fakultetu u Banjaluci. Za vanrednog profesora izabrana je 2004. godine. Prof. dr Svjetlana Stoisavljević-Šatara je uključena u nastavni proces na četiri studijska programa Medicinskog fakulteta (medicina, stomatologija, farmacija, zdravstvena njega). Od 2008. godine prof. Šatara je imenovana i za šefa katedre i odgovorna je za organizaciju i izvođenje nastave na farmakologiji i toksikologiji. Prema ocjenama studenata, nastava na predmetu farmakologija i toksikologija je među najorganizovanijim i najkvalitetnijim na Fakultetu, a predavanja su ocijenjena visokom ocjenom. Koristeći savremena nastavna sredstva i najnoviju literaturu uspješno izvodi teoretsku nastavu iz Farmakologije i toksikologije ne samo na dodiplomskom nego i na poslijediplomskom studiju.

Kao specijalista kliničke farmakologije (specijalizirala u Sarajevu, 1992. godine) prof. Šatara značajno doprinosi razvoju struke i racionalizaciji upotrebe lijekova.

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Prof.dr Svjetlana Stoisavljević-Šatara je dosadašnjim pedagoškim i naučnim radom, značajno doprinijela razvoju Katedre za farmakologiju, toksikologiju i kliničku farmakologiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci.

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju i Statutom Univerziteta kojima su propisani uslovi za izbor nastavnika, te uzimajući u obzir broj i kvalitet objavljenih radova i osebujno nastavno iskustvo, te naučno-istraživačke aktivnosti kandidata, Komisija konstatuje da prof. dr Svjetlana Stoisavljević-Šatara, ispunjava sve uslove za izbor u više nastavničko zvanje.

Na osnovu naprijed rečenog Komisija predlaže Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta u Banjaluci i Senatu Univerziteta da dr Svjetlanu Stoisavljević-Šatara, vanrednog profesora, **izabere u zvanje redovnog profesora** za užu naučnu oblast Farmakologija i toksikologija na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci.

Članovi Komisije:

1. Prof.dr Ranko Škrbić, redovni profesor, uža naučna oblast Farmakologija i toksikologija, Medicinski fakultet Banja Luka, predsjednik

2. Prof.dr Slobodan Milovanović, redovni profesor, uža naučna oblast Farmakologija i toksikologija, Medicinski fakultet Foča, član

3. Prof.dr Momir Mikov, redovni profesor, uža naučna oblast Farmakologija i toksikologija, Medicinski fakultet Novi Sad, član

Banja Luka, maj 2010. godine