

Република Српска  
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Сенат Универзитета

Број: 05-4495/08

Дана, 11.12.2008. 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 сједници од 11.12.2008. године,  
д о н о с и

## О Д Л У К У

1. **Др сци. мед. Снежана Петровић-Тепић** бира се у звање доцента на предмету Педијатрија, на период од пет година.
2. Ова Одлука ступа на снагу даном доношења.

### Образложење

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Научно-наставног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 24.10.2007. године Конкурс за избор наставника за наставни предмет Педијатрија.

На расписан Конкурс пријавио се само један кандидат и то: др сци. мед Снежана Петровић-Тепић.

Наставно-научно вијеће Универзитета у Бањој Луци на 118. сједници одржаној 14.12.2007. године, на приједлог Научно-наставног вијећа Медицинског факултета, образовало 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 17.07.2008. године констатовало је да кандидат др сци. мед. Снежана Петровић-Тепић испуњава у цјелости услове и утврдило приједлог да се др сци. мед. Снежана Петровић-Тепић изабере у звање доцента на предмету Педијатрија, на период од пет година и исти доставило Универзитету у Бањој Луци ради даљег поступка.

Сенат Универзитета је на сједници одржаној 11.12.2008. 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. Факултету 2х,
2. Архиви,
3. Документацији.







УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊАЛУЦИ

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

University of Banjaluka, Faculty of Medicine

Тел: +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

Број: 0602-562/08  
Датум: 17.07.2008.

ПРИМЉЕНО: 20. 11. '08	
ОРГ. ЈЕД.	ПРОЈ
05-4495/'08	

На основу члана 88. Закона о високом образовању („Сл.гл.РС., бр. 85/06), те члана 105. Статута Медицинског факултета, Научно-наставно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној 17.07.2008. године, доноси

### ОДЛУКУ

1. **Др сци. мед. Снежана Петровић-Тепић** бира се у звање доцента на предмету Педијатрија на вријеме од пет година.
2. Одлука ступа на снагу када је усвоји Сенат Универзитета.

### Образложење

На основу расписаног конкурса за избор у звање доцента на предмету Педијатрија Др сц. мед. Снежана Петровић-Тепић благовремено је предала пријаву за избор. За писање извјештаја о пријављеном кандидату именована је комисија у саставу: Проф.др Јелица Самарцић-Предојевић, Проф.др Радован Богдановић и Проф.др Недељко Радловић. Извјештај је усвојен на Наставно-научном вијећу Медицинског факултета те је ријешено као у диспозитиву.

Предсједник ННВ-а  
Проф.др Зденка Кривокућа



Достављено:

- именованом
- Универзитету
- Досје x 2
- Архива



**Prof.dr Jelica Samardžić-Predojević**, predsjednik  
vanredni profesor , Medicinski fakultet Banjaluka, naučna oblast: pedijatrija

**Prof.dr Radovan Bogdanović**, član  
redovni profesor, Medicinski fakultet Beograd, naučna oblast: pedijatrija

**Prof.dr Nedeljko Radlović**, član  
redovni profesor, Medicinski fakultet Beograd, naučna oblast: pedijatrija

## NASTAVNO-NAUČNOM VIJEĆU MEDICINSKOG FAKULTETA UNIVERZITETA U BANAJALUCI

Nastavno –naučno vijeće / Senat Univerziteta u Banjaluci, na sjednici održanoj 14.12.2007 god. donijelo je odluku broj 05-1131-3/07 kojom smo imenovani u Komisiju za pripremanje prijedloga za izbor *nastavnika* Medicinskog fakulteta u Banjaluci za predmet **Pedijatrija**.

Na raspisani Konkurs Univerziteta u Banjaluci objavljen u dnevnom listu “Glas Srpske” od 24.10.2007.godine za izbor nastavnika za predmet **pedijatrija** prijavu je podnijela **dr Snežana Petrović-Tepić**, stručni saradnik Medicinskog fakulteta u Banjaluci. Kandidat je uz prijavu priložio i svu traženu medicinsku dokumentaciju.

Nakon detaljnog uvida u priložena dokumenta, podnosimo sljedeći

### IZVJEŠTAJ

#### Komisije o prijavljenom kandidatu za izbor u zvanje

#### I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen:	“Glas Srpske” od 24.10.2007.
Uža naučna/ umjetnička oblast:	Medicina, uža oblast: pedijatrija
Naziv fakulteta:	Medicinski fakultet Banjaluka
Broj kandidata koji se biraju:	1
Broj prijavljenih kandidata:	1

## II PODACI O KANDIDATU

Dr sc. med. Snežana Petrović-Tepić, pedijatar

### 1. Osnovni biografski podaci

Ime, Srednje ime i prezime:	Snežana / Dragovan/ Petrović-Tepić
Datum i mjesto rođenja:	07.08.1959 god., Zrenjanin
Ustanove u kojima je bio zaposlen:	Medicinski fakultet Banjaluka (1984-1992) Klinika za dječje bolesti Banjaluka (1992-)
Naučna/umjetnička oblast:	Pedijatrija/nefrologija
Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:	Društvo doktora medicine RS Udruženje pedijatara RS Udruženje nefrologa RS

### 2. Biografija, diplome i zvanja

<u>Osnovne studije</u>	
Naziv institucije: :	Medicinski fakultet Banjaluka, 1978-1983 god.
Mjesto i godina završetka:	Banjaluka, 1983.god.
<u>Postdiplomske studije:</u>	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet Sveučilista u Zagrebu
Mjesto i godina završetka:	Zagreb, januar 1989 god.
Nazv magistarskog rada:	<i>"Razina glukoze u krvi nedonesene I neishranjene novorođenčadi u periodu adaptacijskog sindroma"</i>
Uža naučna/umjetnička oblast:	Pedijatrija;
<u>Doktorat:</u>	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet Banjaluka
Mjesto i godina završetka:	Banjaluka, jul 2007.
Naziv disertacije:	<i>"Kalikrein-kinin sistem u procjeni oštećenja distalnih tubula bubrega kod infekcija urinarnog trakta"</i>
Uža naučna/umjetnička oblast:	Pedijatrija, nefrologija
Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period):	
	Medicinski fakultet Banjaluka: Asistent: 1984-1989 god. Viši asistent: 1989-2004 god. Stručni saradnik: 2004-2008.

### 3. NAUČNA DJELATNOST KANDIDATA

#### 3.1. Publikacije prije posljednjeg izbora:

- 3.1.1. Naučne monografije u izdanju međunarodnog izdavača: 20
- 3.1.2. Naučne monografije u izdanju nacionalnog izdavača: 10
- 3.1.3. Radovi u vodećem naučnom časopisu međunarodnog značaja: 12
- 3.1.4. Radovi u naučnom časopisu međunarodnog značaja: 8
- 3.1.5. Radovi u naučnom časopisu nacionalnog značaja: 5
- 3.1.6. Radovi u zborniku radova međunarodnog naučnog skupa: 6
- 3.1.7. Radovi u zborniku radova sa nacionalnog naučnog skupa: 3

#### 3.2. Publikacije poslije posljednjeg izbora:

- 3.2.1. Naučne monografije u izdanju međunarodnog izdavača: 20
- 3.2.2. Naučne monografije u izdanju nacionalnog izdavača: 10
- 3.2.3. Radovi u vodećem naučnom časopisu međunarodnog značaja: 12
- 3.2.4. Radovi u naučnom časopisu međunarodnog značaja: 8
- 3.2.5. Radovi u naučnom časopisu nacionalnog značaja: 5

**3.2.5.1. Petrović-Tepić S, Štampar-Plasaj B, Batančev B, Hotić Lj, Predojević J, Lolić B.** Učestalost hipoglikemije i hiperglikemije u nedonesene i neishranjene novorodjenčadi u periodu adaptacijskog sindroma. Arhiv za zaštitu majke i djeteta, Zagreb, 1991.

*- Cilj rada bio je utvrditi učestalost hipoglikemije, hiperglikemije, asimptomatske i simptomatske hipoglikemije u ugrožene novorodjenčadi. Ispitivanje je provedeno na uzorku od 70 novorodjenčadi. Ispitanici su podijeljeni u dvije skupine A i B prema tjelesnoj težini i gestacijskoj dobi. Skupina A imala je 49 ispitanika-prematurusa, a skupina B 21 ispitanika-dismaturusa. Posmatrane su vrijednosti glukoze u 4 uzorka krvi uzete u 6., 12., 24. i 48. satu života. Analizirana je zastupljenost hipo i hiperglikemije, te simptomatske hipoglikemije. Nije bilo statistički značajne razlike u učestalosti javljanja kako hipoglikemije tako i hiperglikemije između ispitivanih skupina A i B. Simptomatska hipoglikemija javila se u 7,14% slučajeva od ukupno 70 ispitanika skupina A i B.*

**3.2.5.2. Predojević J, Batančev B, Hotić Lj, Petrović S.:** Karcinoembrionalni antigen u novorodjenčadi. Jugoslovenska Pedijatrija 1990. 33:70-3.

*- Karcinoembrionalni antigen (CEA) u povišenim koncentracijama nalazi se u fetalnom tkivu, serumu novorodjenčadi i u plodnoj vodi. Serumski CEA je povezan sa stanjem ploda, trudnice i novorodjenčeta. Svrha rada je da na osnovu stečenih iskustava o sCEA prosudimo o korisnosti upotrebe ovog parametra za ispitivanje oštećenja ploda. Ispitivanje je izvršeno na uzorku koji je obuhvatao 61 majku i 100 novorodjenčadi. Rezultati ispitivanja pokazuju da je razina serumskog CEA u novorodjenčadi veća od one u odraslih, s rasponom od 6,28 ng/ml do 8,48 ng/ml. Postoji korelacija između razine*

*CEA u plodnoj vodi i serumskog CEA u novorodjenčeta ( $r=0,34$ ). Ne postoji značajna korelacija između razine CEA u novorodjenčeta i njegove tjelesne težine*

**3.2.5.3.** Predojević J, Štampar Plasaj B, Batančev Delić B, Hotić Lj, **Petrović-Tepić S.**: Razina CEA u majke novorođenčadi nakon izlaganja radioaktivnosti. *Jugoslovenska pedijatrija* 1990 33:164-7.

*- Havarija nuklearnog reaktora u Černobilu 26. travnja 1986. godine je velika tehnološka katastrofa za stanovništvo Evrope. Radioaktivno zračenje u toku gestacije može izazvati genetsku mutaciju i malformaciju ploda, ili u kasnijoj dobi povećanu incidencu malignih bolesti. U radu ćemo ispitati razinu CEA u serumu novorođenčadi što su u razdoblju povišene radioaktivnosti uzrokovane havarijom bili u embrionalnoj dobi, kao i u njihovih majki. Ispitivanje je izvršeno na uzorku od 45 parova majki i novorođenčadi, koji su bili svrstani u tri podgrupe zavisno do gestacijske dobi kada je nastupilo zračenje. Razina sCEA u novorođenčadi izložene radioaktivnosti u embrionalnoj dobi su značajno niže ( $t= 5,52, p < 0,05$ ) u odnosu na onu bez izlaganja radioaktivnosti. Također, sCEA majki izloženih radioaktivnosti su značajno niže u odnosu na one u majki bez izlaganja radioaktivnosti. Ne postoji značajna razlika između razine sCEA novorođenčadi s obzirom na mjesec embriogeneze kada je radioaktivnost djelovala. Djelovanjem radioaktivnosti razine sCEA u majki i njihove novorođenčadi se značajno smanjuju.*

**3.2.5.4.** Samardžić Predojević J, Hotić Čovičković LJ, **Petrović Tepić S**, Lolić B.: Primena humanog rekombinantnog eritropoetina u terapiji anemije prematuriteta, *Bilten Jugoslovenske hematologije* 1997; 25/1/76-80.

*- U ovom istraživanju evaluirali smo vrijednost humanog rekombinantnog eritropoetina (hrep) u anemiji prematuriteta na osnovu hematoloških parametara. U tom cilju primijenili smo humani rekombinantni eritropoetin u 92 nedonoščadi gestacijske dobi od 28 do 33 nedelje liječenih na odjelu za prijevremeno rođenu djecu Klinike za dječje bolesti KC Banjaluka. Rana primjena hrep u velikoj mjeri smanjuje trajanje i težinu anemije prematuriteta, te se može govoriti o njenoj prevenciji sa hrep, što može imati veliki klinički značaj. Primjena hrep u nedonoščadi je sigurna i nismo primijetili neželjene sporedne efekte. Incidenca neutropenije je veća u nedonoščadi na terapiji hrep, što su primijetili i drugi autori. Ona zahtijeva kliničko praćenje, ali svakako ne predstavlja prepreku za primjenu hrep.*

**3.2.5.5.** Hotić Lj, **Petrović S**, Predojević J, Lolić B.: Neki od uzroka rane ablaktacije u perinatalnom periodu s posebnim osvrtom na značaj prehrane na prsima. *Arhiv za zaštitu majke i deteta* 1989 ; 33:57-62.

*- Problem rane ablaktacije u svijetu, a i kod nas zauzima ozbiljne razmjere. Jedan od glavnih razloga tome je nedovoljna informisanost majki i njihove okoline, ali i zdravstvenih radnika. Autori u svom radu analiziraju neke od uzroka rane ablaktacije u perinatalnom periodu. Postoji više faktora s negativnim uticajem na koje bi se moglo uspješno djelovati, kao što su: zdravstvena prosvijećenost majki, rano stavljanje novorođenčeta nakon poroda na prsa, nakon 3, odnosno nakon 6 sati; pozitivan stav zdravstvenog osoblja klinike u odnosu na dojenje; dohrana novorođenčadi kašičicom uz izbjegavanje bočice.*



**3.2.5.6.** Hotić Lj, Galjanić M, Poleksić I, Lolić B, Predojević J, **Petrović S.**: Značaj ranog otkrivanja kongenitalnih anomalija urotrakta u periodu novorodjenčeta i dojenčeta. Medicinski arhiv 12, 1988; vol.5-6: 299-301.

*- Zbog ostecenja bubrega i prisutnosti refluksne nefropatije, autori smatraju veoma znacajnim da se vezikoureteralni refluks (VUR) otkrije u što ranijoj životnoj dobi, tj. u periodu novorodjenčeta, jer mala dob ne predstavlja prepreku za nefrološku obradu ukoliko je ona indicirana. Na dojenačkom odjelu Dječje klinike Banjaluka analizirano je 22 novorodjenčadi i dojenčadi kod kojih su otkrivene kongenitalne anomalije urotrakta, uključujući i VUR. U našem materijalu pozitivnu porodicnu anamnezu imali smo u 7,2% slučajeva. Mi se priključujemo mišljenju mnogih autora koji smatraju da je kod VUR-a I i II stepena opravdana konzervativna terapija, a za VUR višeg stepena potreban je hirurški tretman.*

**3.2.5.7** Predojević Samardžić J, **Petrović Tepić S.** Procjena efikasnosti humanog rekombinantnog rekombinatnog eritropoetina u terapiji anemije prematuriteta. Scripta Medica 1999; 30 (2):59- 64.

*-U prospektivnoj studiji procjenjivana je efikasnost primjene humanog rekombinantnog eritropoetina u nedonoščadi gestacijske dobi od 30 do 36 nedelja, u onosu na klasično liječenje anemije prematuriteta transfuzionim režimom. Kroz praćenje niza hematoloških parametara prikazana je efikasnost HrEp. Analizirano je vrijeme primjene, kao i dozni režim te je upoređena različita efikasnost različitih režima doziranja. Dokazan je pozitivan uticaj HrEp na smanjenje potrebe za primjenom transfuzija. Dokazana je ovisnost efikasnosti primjenjen terapije od suportivne terapije željezom i folatima.*

**3.2.5.8.** Predojević Samardžić J, **Petrović Tepić S**, Simić E, Miljković V, Konjević S, Guzijan G. Uticaj konsolidacije sa Metotreksatom u terapiji akutne limfoblasne leukemije na ishod liječenja. Pedijatrija danas 2006 ; 2(1): 78-93.

*U desetogodšnjoj studiji prikazani su pozitivni efekti uvođenja terapije Metotreksatom (terapija konsolidacije) na dužinu trajanja remisije kao i preživljavanje kod dvije grupe oboljele djece liječene od Akutne limfoblasne leukemije po dva različita protokola (sa i bez Metotreksata). Dokazano je statistički značajno veće preživljavanje kod grupe sa primjenjenom konolidacionom terapijom sa 2gr po m2 methotreksata.*

3.2.6. Radovi u zborniku radova medjunarodnog naučnog skupa: 6

3.2.7. Radovi u zborniku radova sa nacionalnog naučnog skupa: 3

## 4. OBRAZOVNA DJELATNOST KANDIDATA

### 4.1. Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora:

- 4.1.1. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu: 10
- 4.1.2. Univerzitetski udžbenik koji se koristi kod nas: 6
- 4.1.3. Udžbenik za preduniverzitetski nivo obrazovanja: 2
- 4.1.4. Studijski priručnici (skripte, praktikumi): 1
- 4.1.5. Gostujući profesor na inostranim univerzitetima: 6
- 4.1.6. Gostujući profesor na domaćim univerzitetima: 3
- 4.1.7. Mentorstvo kandidata za stepen trećeg ciklusa: 5
- 4.1.8. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa: 2
- 4.1.9. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu: do 4

### 4.1. Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora:

- 4.2.1. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu: 10
- 4.2.2. Univerzitetski udžbenik koji se koristi kod nas: 6

*4.2.2.1. Hotić-Čovičković Lj: Pedijatrija. Saradnik: mr sc Petrović-Tepić dr Snežana, poglavlje: Bolesti bubrega i mokraćnih puteva; str. 177-191, Medicinski fakultet Banjaluka, 1977.*

- 4.2.3. Udžbenik za preduniverzitetski nivo obrazovanja: 2
- 4.2.4. Studijski priručnici (skripte, praktikumi): 1
- 4.2.5. Gostujući profesor na inostranim univerzitetima: 6
- 4.2.6. Gostujući profesor na domaćim univerzitetima: 3
- 4.2.7. Mentorstvo kandidata za stepen trećeg ciklusa: 5
- 4.2.8. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa: 2
- 4.2.9. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu: do 4

## 5. STRUČNA DJELATNOST KANDIDATA

### 5.1. Stručna djelatnost prije posljednjeg izbora:

- 5.1.1. Stručna knjiga u izdanju međunarodnog izdavača: 6
- 5.1.2. Stručna knjiga u izdanju nacionalnog izdavača: 3

- 5.1.3. Urednik časopisa ili knjige u inostranstvu: 6
- 5.1.4. Urednik časopisa ili knjige u zemlji: 4
- 5.1.5. Realizovani projekat, patent ili originalan metod u proizvodnji: 4
- 5.1.6. Stručni rad u časopisu međunarodnog značaja: 3
- 5.1.7. Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja: 2
- 5.1.8. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa: 2
- 5.1.9. Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa: 1

## 5.2. Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora:

- 5.2.1. Stručna knjiga u izdanju međunarodnog izdavača: 6
- 5.2.2. Stručna knjiga u izdanju nacionalnog izdavača: 3
- 5.2.3. Urednik časopisa ili knjige u inostranstvu: 6
- 5.2.4. Urednik časopisa ili knjige u zemlji: 4
- 5.2.5. Realizovani projekat, patent ili originalan metod u proizvodnji: 4

**5.2.5.1.** *Analiza upotrebe lijekova na Pedijatrijskoj klinici Kliničkog centra Banjaluka; Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, Kancelarija UNICEF-a Banjaluka; oktobar 2001; koordinator: doc.dr S. Stoisavljević-Šatara, Medicinski fakultet Banjaluka; Snežana Petrović-Tepić, član stručnog tima Klinike za dječje bolesti KC Banjaluka;*

- 5.2.6. Stručni rad u časopisu međunarodnog značaja: 3
- 5.2.7. Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja: 2

**5.2.7.1.** Hotić Lj, Lolić B, Predojević J, Silahić A, **Petrović S.**: Ishrana majčinim mlekom i njen značaj u prevenciji hipohromne anemije dojenčeta. Medicinski arhiv 1987 6;37-9.

*- Nepravilna ishrana u doba dojenčeta i malog djeteta ostavlja teške posljedice u njegovom psihofizičkom razvoju. Jedna od tih posljedica je hipohromna anemija koja se posebno manifestuje u drugoj polovini prve godine života, zbog čega smo u svom radu imali za cilj upravo procijentni ulogu prirodne prehrane kao važnog rizičnog faktora u nastanku anemije u dojenčeta. U radu smo izvršili retrospektivnu analizu otkrivenih i liječenih anemija, ukupno 112 dojenčadi koja su hospitalizirana na našoj klinici. Značaj ishrane majčinim mlijekom je neosporno velik u prevenciji hipohromne anemije dojenčeta.*

**5.2.7.2.** Hotić Lj, **Petrović-Tepić S**, Predojević J, Lolić B. Okulo-aurikulo-vertebralni sindrom (Goldenhar-ov sindrom). Medicinski arhiv, Sarajevo, 1991.

*- Učestalost kongenitalnih anomalija kod novorođene djece je približno 2-4%, mada se navodi i veća učestalost do 7%, zavisno od kriterijuma i dijagnostičkih mogućnosti. U radu je prikazan slučaj rijetkog malformacionog sindroma postavljenog kod jednog novorođjenčeta na našoj klinici. Ovaj sindrom je tek 1945 god. prepoznao Von Arlt, a 1952. godine opisao u detalje Goldenhar, dok su naziv okulo-aurikulo-vertebralni sindrom dali Grolin i sar. 1963 god.*

**5.2.7.3.** Hotić Lj, **Petrović-Tepić S**, Predojević J, Lolić B. Uticaj pušenja majke u trudnoći u odnosu na gestacijsku dob novorođenčeta. Jugoslovenska pedijatrija, 1989.

*- Na odjelu nedonoščadi Dječje klinike, te na odjelu za novorođenčad Ginekološke klinike Banjaluka, ispitano je 150 majki-porodilja i njihovih novorođenčadi, a u odnosu na pušenje majki u trudnoći. Majke koje puše u trudnoći imaju češće prevremene porode, radjaju novorođenčad manje tjelesne težine i sa nižom ocjenom Apgar scoor-a neposredno po porodu i na kraju se zaključuje da je pušenje u trudnoći, a i izvan trudnoće sigurno štetno kako po zdravlje majke, tako i po zdravlje ploda.*

5.2.8. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa: 2

**5.2.8.1. Petrović-Tepić S**, Milanović S, Bukara-Radujković G, Keleman S, Samardžić-Predojević J, Novaković V, Serdar S. Medullary sponge kidney with pseudohypoaldosteronism. 2nd Meeting of Southeastern European Pediatric Nephrology Working Group; Beograd, april 2006.

*- Medullary sponge kidney (MSK) is benign asymptomatic developmental anomaly occurring in the medullary pyramids of the kidney mostly seen in adults. Appearance in shildhood is very rare. We are reporting the case of 4-month old male infant with failure to thrive and vomiting and was found to have bilateral MSK in association with pseudohypoaldosteronism. The lack of therapeutic response to mineralocorticoids, with a good response to high intake of salt and improvement in weight, established the diagnosis.*

**5.2.8.2. Petrović-Tepić S**, Milanović S, Keleman S, Serdar S, Samardžić-Predojević J, Novaković V, Ljuboja O. Tuberous sclerosis and polycystic kidney disease in a 2-year old girl. European society for Pediatric Nephrology, 40th annual Meeting, Palermo, octobar 2006.

*- We present a patient with early manifestation of autosomal dominant polycystic kidney disease (ADPKD) and was found o have tuberous sclerosis(TSC). Tuberous sclerosisi is an autosomal dominantly inherited multisistemic disease. We report a case of two year-old girl who was admited to hospital for investigation because of recurent infection of urinary tract and elevated blood pressure. Abdominal ultrasonography demonstrated bilaterally enlarged kidney with multiple cysts resembling those seen in ADPKD. Brain magnetic resonanse showed tipical signs of TSC.*

**5.2.8.3.** Predojević Samardžić J, Hotić Lj, **Petrović-Tepić S**. Prednosti rane primjene HrEp u prevenciji i liječenju anemije prematuriteta u novorođenčadi veoma male gestacijske dobi. U knjizi abstrakta VIII Kongresa Hematologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1998.

*- Ispitivanje je provedeno na 22 nedonoščadi gestacijske dobi od 29 do 32 nedelje kod kojih smo primijenili preparat humanog rekombinantnog eritropoetina (HrEp) od druge nedelje života. Rana primjena HrEp u nedonoščadi male gestacione dobi je efikasna u prevenciji anemije prematuriteta, a kod nedonščadi gdje se ipak razvije, anemija je blažeg toka i ne zahtijeva transfuzionu terapiju.*

**5.2.8.4.** Predojević Samardžić J, **Petrović-Tepić S**. Necrotising otitis externa during induction therapy for acute lymphoblastic leukemia. 3 rd Biennial Hannover Symposium on Childhood Leukemia, february 24-26, 2002.

*-Four children with acute lymphoblastic leukemia who were neutropenic during induction therapy werw described. The occrrence of necrotising otitis externa in children with acute lymphoblastic leukemia and severe neutropenia, the association of grma positive cocci with necrotising otitis externa and importance of protecting anatomic barriers like the external ear cannal in imunocompromised patients are emphasized.*

**5.2.8.5.** Šatara M, Danelišen D, **Petrović-Tepić S**, Raković M. Operativni zahvati na kongenitalno suženom ureteru. IV simpozijum dječjih hirurga BiH sa međunarodnim učešćem, Mostar 1998( jun 5-6), 30-32.

*- Kongenitalne anomalije urotrakta spadaju u jedne od najčešćih anomalija ljudskog roda uopšte. Neblagovremeno otkrivene, mogu da ostave trajne i nepopravljive posljedice po funkciju bubrega. U radu smo prikazali naša iskustva sa jednom od najčešćih anomalija urotrakta-hidronefrozom, uzrokovanom suženjem uretera na različitim nivoima,*

5.2.9. Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa: 1

**5.2.9.1. Petrović-Tepić S**, Batančev B, Hotić Lj, Predojević-Samardžić J. Razina glukoze u krvi nedonesene i neishranjene novorodjenčadi u periodu adaptacijskog sindroma s osvrtnom na način prehrane. Perinatalni dani, Banjaluka 1990; Zbornik radova, str.277.

*- U svrhu ispitivanja povezanosti GUK-a sa veličinom kao i započinjanjem kalorijskog unosa, te načinom i putem prehrane, razlikovali smo tri skupine: prvu skupinu čini 9 djece hranjene isključivo peroralnim putem s prvim obrokom unutar 6 sati života; drugu skupinu , njih 21, hranjenu isključivo peroralnim putem s prvim obrokom između 6.i 12.sata života; treću skupinu čini 20 djece koja su uz prehranu peroralnim putem primala infuziju 10% fruktoze. Njabolju regulacijumGUK-a imala je prva skupina djece sa primjenom prvog obroka unutar 6sati života, hranjena isključivo peroralnim putem.*

**5.2.9.2. Petrović-Tepić S**, Novaković V, Predojević-Samardžić J, Serdar A, Bukara G, Kuzmanović V, Bajić S, Keleman S, Ljuboja O. Kongenitalni nefrotski sindrom. . Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2007.

*- U nasem radu prikazan je slučaj novorodjenčeta koje je rodjeno na našoj GAK kao prematurno i u prvom danu života primljeno na OINJ radi opšteg lošeg stanja, te razvoja generaliziranih edema i proteinurije. Postavi se dijagnoza veoma rijetkog Kongenitalnog nefrotskog sindroma-finski tip, koji je bio refrakteran na svu primijenjenu th.*

**5.2.9.3.** Bajić S, Novaković V, Konjević S, Bukara G, **Petrović-Tepić S**, Djurdjević N. Incidenca novorodjenčadi sa tetralogijom Fallot, kompletnom transpozicijom velikih arterija i dvostruko izlaznom desnom komorom u regiji Banjaluka. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2007.

**5.2.9.4.** Bukara-Radujković G, Samardžić-Predojević J, **Petrović-Tepić S**, Bajić S. Velika porodajna masa snažan prediktor gojaznosti. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2007.

- U radu je analiziran uticaj porodjajne težine djeteta u odnosu na razvoj gojaznosti u kasnijem periodu. Analiza je izvršena na uzorku od 1500 djece školskog uzrasta na regiji Banjaluka. Utvrđeno je daje veća tjelesna težina na rođenju važan prediktivni faktor za kasniji razvoj gojaznosti.

**5.2.9.5.** Novaković V, Konjević S, Savić D, **Petrović-Tepić S**, Bajić S, Predojević-Samardžić J, Ljuboja O. Mehanička ventilacija u liječenju novorodjenčadi u odjelu intenzivne njege i terapije Dječje klinike KC Banjaluka. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2007.

**5.2.9.6.** Serdar A, Novaković V, predojević J, **Petrović-Tepić S**. Epileptični sindromi u novorodjenčadi: infantilna epileptička encefalopatija ili Otaharin sindrom. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2007.

- U našem radu smo prikazali slučaj dječaka u 1. mjesecu života kod koga je postavljena dijagnoza veoma rijetkog Otahara sy. Radi se o izuzetno rijetkom epileptičkom sindromu koji se javlja u neonatalnom periodu i manifestuje se simptomima teške encefalopatije sa refrakternim epileptičkim napadima. Naš pacijent je imao tipičan nalaz u EEG-u („burst supression“) i nažalost, letalan ishod, kakav se u pravilu očekuje kod te djece.

**5.2.9.7.** Novaković V, Milošević V, Konjević S, Bajić S, **Petrović-Tepić S**, Predojević-Samardžić J, Serdar A. Rana neonatalna sepsa. . Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2007.

- Klinički, neonatalna sepsa podrazumijeva generalizovanu bakterijsku infekciju u prvom mjesecu života, potvrđenu pozitivnom hemokulturom. Za razliku od bakterijemije koja znači prisustvo uzročnika u krvi, neonatalna sepsa je klinički sindrom koji nastaje kao posljedica patofizioloških efekata sistemske infekcije na tkiva i organe. U našem radu smo opisali slučaj muškog novorodjenčeta rođenog u GAK Banjaluka, kod koga je došlo do razvoja neonatalne sepse.; porod je bio u terminu (37 nedelja) dovršen prirodnim putem, ruptura vodenjaka je nastupila 9 sati prije poroda, PT3370 gr, AS 9/10, po porodu smješteno na odjel fiziološke neonatologije.

**5.2.9.8.** Predojević Samardžić J, Šatara M, **Petrović-Tepić S**. i drugi. Renal clear cell carcinoma in childhood- case report. XIV Congress of pediatric hematology, imunology and oncology of Serbia and Montenegro with International Participation. Bilten za hematologiju Srbije 2003 ,Okt. 31(1): 47;

- We report a case of renal clear cell carcinoma in four –year old girl. This type of renal carcinoma in the most common type of kidney cancer in adults but is very rare in childhood. The patient was referred to our hospital with complaint of enuresis et hematuria. An examination using ultrasound, intravenous urography and computerised tomographyc scan showed a left renal tumor mass.

**5.2.9.9.** Hotić Lj, **Petrović-Tepić S**, Predojević J, Lolić B, Čeranić J. Pušenje u trudnoći- rizičan faktor za novorodjenče. XIII Perinatalni dani, Zagreb, 1989.

- Mnoge studije su pokazale da postoji veza između pušenja i poremećaja u trudnoći. Pušenje u trudnoći po mnogim autorima izaziva smanjenje cirkulacije u posteljici što može biti štetno za plod uz smanjenje protoka krvi u interviloznim prostorima posteljice. Nije u potpunosti razjašnjeno da li u tom glavnu ulogu igra

*hronična hipoksija trudnice, nikotin kao glavni i osnovni alkaloid duhana ili ugljendioksid koji žene pušači u malim količinama stalno udišu. Ukupno je ispitano 150 majki-porodilja i njihove novorodjenčadi, a ispitanice smo podijelili po grupama/grupama A pušačice, grupa B nepušačice i grupa C pasivni pušači- majke koje su u vrijeme trudnoće boravile u prostoriji gdje se puši. Na temelju svega što je u radu izneseno može se zaključiti da je pušenje u trudnoći, a i izvan trudnoće sigurno štetno, kako za zdravlje majke, tako i za zdravlje ploda.*

**5.2.9.10.** Hotić Lj, Džeba P, **Petrović-Tepić S**, Predojević J, Lolić B. Hepatitis A i hepatitis B s posebnim osvrtom na vertikalnu transmisiju sa majke na plod. XII pedijatrijski dani SR BiH, Tuzla, 1988.

*- Hepatitis bilo koje geneze postaje iz dana u dan sve veći zdravstveni problem. Ispitivani su serumi kod 102 porodilje i njihove novorodjenčadi Krv od majki i djece uzimana je neposredno nakon poroda, najčešće do jednu nedelju starosti djeteta iza poroda. U odnosu na ukupan broj pregledanih seruma kod majki se najčešće nalazi pozitivan nalaz HNs Ag u 9, odnosno u 8,7% slučajeva, a njihove novorodjenčadi u 5, odnosno 4,8%.*

**5.2.9.11.** Hotić Lj, Kuzmanović D, **Petrović-Tepić S**, Predojević J, Lolić B. Perinatalni morbiditet i mortalitet u ratnim uslovima. I Vanredni kongres lekara Srbije, 1993.

**5.2.9.12.** Hotić Lj, **Petrović-Tepić S**, Predojević J, Lolić B. Uredna laktacija u perinatalnom periodu- uslov uspješnog dojenja. XIII Kongres Pedijatar Jugoslavije, Priština 1987; Zbornik radova, str.188.

**5.2.9.13.** Hotić Lj, Batančev B, Džeba P, **Petrović-Tepić S**, Predojević J, Lolić B. Intrauterini rast novorodjenčadi opštine Banjaluka. Perinatalni dani B i H, Banjaluka 1990; Zbornik radova, str.553.

*- Pravilna ocjena rasta svakog novorodjenčeta je uglavnom uslovljena tjelesnom težinom na rođenju, te dužinom trajanja intrauterinog života. To su važna dva parametra koja omogućuju dobijanje standardnih vrijednosti odgovarajućih težina za svaku gestacionu nedelju. Analizirali smo ukupno 8020 novorodjene djece uz evidenciju tjelesne težine na rođenju, dužine, spola i pariteta. Postavljanjem novorodjenčadi prema datim parametrima u ovakvu kartu, zapravo postnatalnom procjenom njegovog intrauterinog rasta može se zaključiti objektivno i o uslovima u uterusu koji su diktirali takav intrauterini rast.*

## II ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U sljedećoj tabeli dat je prikaz bodova koji vrednuju i sumiraju naučni, obrazovni i stručni rad kandidata u skladu sa pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci. Naglašava se ravnomjerna aktivnost kandidata na svim područjima djelovanja: naučnom, obrazovnom i stručnom.

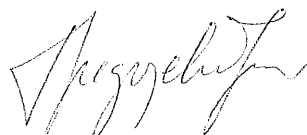
REZULTAT RADA	Broj bodova	Broj radova		Ukupno bodova	
		Prije	Poslije	Prije	Poslije
<b>NAUČNO DJELOVANJE KANDIDATA</b>					
Naučne monografije izdate za međunarodnog izdavača	20				
Naučne monografije izdate za nacionalnog izdavača	10				
Radovi u vodećem naučnom časopisu međunarodnog izdavača	12				
Radovi u naučnom časopisu međunarodnog značaja	8				
Radovi u naučnom časopisu nacionalnog značaja	5		8		40
Radovi u zborniku radova s međunarodnog naučnog skupa	6				
Radovi u zborniku radova s nacionalnog naučnog skupa	3				
<b>Ukupno:</b>			8		40
<b>OBRAZOVNO DJELOVANJE KANDIDATA</b>					
Univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu	10				
Univerzitetski udžbenik koji se koristi kod nas	6		1		6
Udžbenik za preduniverzitetski nivo obrazovanja	2				
Studijski priručnici (skripte, praktikumi)	1				
Gostujući profesor na inostranim univerzitetima	6				
Gostujući profesor na domaćim univerzitetima	3				
Mentorstvo za kandidata trećeg ciklusa	5				
Mentorstvo za kandidata drugog ciklusa	2				
Kvalitet pedagoškog rada na univerzitetu	do 4				
<b>Ukupno:</b>			1		6
<b>STRUČNO DJELOVANJE KANDIDATA</b>					
Stručna knjiga izdata za međunarodnog izdavača	6				
Stručna knjiga izdata za domaćeg izdavača	3				
Urednik časopisa ili knjige u inostranstvu	6				
Urednik časopisa ili knjige u zemlji	4				
Pealizovan projekat, patent ili originalan metod u proizvodnji	4		1		4
Stručni rad u časopisu međunarodnog značaja	3				
Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja	2		3		6
Rad u zborniku radova s međunarodnog stručnog skupa	2		5		10
Rad u zborniku radova s nacionalnog stručnog skupa	1		13		13
<b>Ukupno:</b>			22		33
<b>Sveukupno</b>			<b>31</b>		<b>79</b>



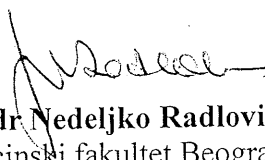
## PRIJEDLOG

Na osnovu detaljnog pregleda dostavljenih materijala, kao i stečenih zakonskih uslova (Zakon o visokom obrazovanju, Službeni glasnik Republike Srpske, broj 85/06 i 30/07; Statut Univerziteta u Banjaluci) Komisija predlaže Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci, da se dr sc med. Snežana Petrović-Tepić izabere u zvanje docenta za predmet Pedijatrija na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci.

Banjaluka, Beograd  
novembar, 2008 god.



**prof.dr Jelica Samardžić-Predojević**  
Medicinski fakultet Banjaluka



**prof.dr Nedeljko Radlović**  
Medicinski fakultet Beograd



**Prof.dr Radovan Bogdanović,**  
Medicinski fakultet Beograd

