

**УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ:**



**ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ
*о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање***

I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке: 08.04.2016. године
Одлука Сената Универзитета у Бањалуци бр: 01/04-2.1126-1/16

Ужа научна/умјетничка област: Гинекологија и опстетриција

Назив факултета: Медицински факултет

Број кандидата који се бирају - један

Број пријављених кандидата - један

Датум и мјесто објављивања конкурса: 13.04.2016. године, Глас Српски, Бањалука
у дневном листу "Глас Српске" Бањалука

Састав комисије:

1. Др Ненад Лучић, ванредни професор, ужа научна област гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, предсједник
2. Др Чанчаревић-Ђајић Бранка, доцент, ужа научна област гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан
3. Др Срђан Ђурђевић, редовни професор, ужа научна област гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, члан

Пријављени кандидати

1. Др сци. мед. Драгица Драгановић – специјалиста гинекологије и опстетриције, ужа научна област гинекологија и опстетриција, Медицински факултет у Бањалуци

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Драгица(Бранко и Радослава) Драгановић
Датум и мјесто рођења:	02.02.1958, Добрња, Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља Бања Лука, - служба хитне помоћи - предшколски диспанзер
Радна мјеста:	КЦ-Бања Лука: Одјељенски љекар Породилиште и Патологија трудноће -КГА Бања Лука, шеф Перинатологије и шеф Породилишта, КГА Бања Лука
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	1.Удружење гинеколога и опстретичара Републике Српске 2.Удружење Перинатолога Србије 3. Српско лекарско друштво 4.Друштво доктора медицине Републике Српске

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив инситуције:	Медицински факултет
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	09.04.1982 године, Београд
Просјечна оцјена из цијелог студија:	9,10
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2006 године
Наслов завршног рада:	Улога сонографије у предвиђању интрапорталне

	функције постељице
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Гинекологија и акушерство
Просјечна оцјена:	9,41
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2014 године
Назив докторске дисертације:	Корелација маркера оксидативног стреса са морфолошком анализом постељице код хипертензије у трудноћи
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Гинекологија и опстетриција са репродуктивном медицином
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Стручни сарадник од 1994. године до 2008. године на предмету гинекологија и акушерство. Изабрана на мјесто вишег асистента на предмету Гинекологија и акушерство од 2008. године.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

1. Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у ћелини

1.1 **Драгановић Д, Ећим З.В, Чанчаревић-Ђајић Б, Посттерминска трудноћа, ток и исход порођаја, XLVII Гинеколошко - акушерска недеља СЛД, Зборник радова, 266-269, Београд, 2003.**

Циљ рада је да се проанализира и види одраз посттерминске трудноће на ток и исход порођаја. Из наших резултата се види да је највећи проценат посттерминских трудноћа отпада на старосну доб од 18 до 35 година живота, као и нулипаре и то 56,11%. Код 53 труднице или њих 71,62% је била присутна меконијална плодна вода, док је APGAR скор код 89,19% био преко 8. Анализирајући начин завршетка порођаја јасно се види да је вагинални порођај заступљен код 79,73% трудница

(5 бодова)

1.2 Ећим-Злојутро В, **Драгановић Д, Плацентна превија и абрупција плаценте као узроци крварења у трудноћи и порођају, XLIX Гинеколошко-акушерска недеља СЛД, Зборник радова, 37-40, Београд, 2005.**

Циљ рада је био приказати учесталост плаценте превије и абрупције плаценте у КГА Бањалука у периоду 1.1.2000. до 31.12.2004. године, као и анализирати завршетак и исход тих трудноћа. Анализирајући старосну доб видљиво је да је највећи број трудница

био старосне доби од 18 до 35 година живота и то код плаценте превије њих 87,05% , а код абрупције њих 75,80%. Посматрајући паритет нашли смо највећи број плурипара и то код плаценте превије 50,36% и код абрупције 75,81%. Најчешће је била гестација од 36 до 40 Н, а царски рез је због плаценте превије урађен у 64,74%, а код абрупције 82,25%. Анализирајући тјелесну тежину новоро-ћенчета она је у највећем проценту била преко 3000 грама. Апгар скор је у највећем проценту био преко 8.

(5 бодова)

2. Научни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова

2.1 Лучић Н, Драгановић Д, Антонић З, Чанчаревић Ђајић Б, Радетић Н, *The importance of blood flow measuring through artery umbilicalis by Color Doppler Method and intrapartal CTG on the outcome of childbirth*. XIX European Congress of perinatal medicine Athens (Greece), October 14th-16th. 2004.

Аутори у овом раду јасно указују на значај мјерења протока кроз умбиликалну артерију, индекс резистенције RI A.umb. који је показао високу сензитивност за процјену респираторне резерве постельице. Значајно је истаћи високу сензитивност параметра изостанак дијастоле и негативна дијастола и тиме потврдили истраживања других аутора. Од укупно анализираних 100 новорођенчади, њих 4 (3,85 %) је имало низак Апгар скор у 5 минути, 7 и мање, троје је имало изостанак и негативну дијастолу у умбиликалној артерији, а једно RI A.umb>0,58.

(3x0,5=1,5 бод)

Радови послије последњег избора/реизбора

(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)

3. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја

3.1 Лучић Н, Антонић З, Ећим В, Грашовац С, Јевтовић Р, Перендија В, Чанчаревић-Ђајић Б, Драгановић Д, Родић А, *Importance of the Cytoplasmatic super-oxide dismutase in the Normal Tissue of the endometrium and endometrium carcinoma*. Медицински Архив ;вolumen 65, број 4:243-246, Сарајево, 2011.

Аутори су у раду анализирали 70 болесница, од којих 30 (Група А) није имало ненормално крварење из материце, док је 40 (Група Б) болесница ненормално крварило из материце. У обе групе је утврђено ултразвучним прегледом да ли је било патолошких промјена у малој карлици (цисте јајника , миоми итд.). У раду смо анализирали активност ензима антиоксидативне заштите, цитоплазматске супер -оксид дисмутасе (CuZnSOD) у крви и ендометријуму као и патохистолошке дијагнозе киретмана ендометријума болесница из обе групе. Доминантна старосна доб је била 41- 50. у обе

группе. Резултати аритметичке средине CuZnSOD у Групи Б у крви су били 19,90% а у ендометријуму 29,05%, што је мање у односу на резултате Групе А у крви 25,95% , а ендометријуму 32,56 %. То указује да су промјене активности ензима у нашем раду код малигних оболења ниже ,што је потврђено и код других аутора у свијету. Мањи резултати CuZnSOD (у крви 18,91% и ендометријуму 30,09%) у Групи Б су били код болесница које су уз неправилно крварење имале и неку од патолошких промјена у малој карлици(циста јајника , миоми). У закључку се истиче да ниже вриједности резултата активности анти-оксидативних ензима у ендометријуму има значај у детекцији премалигних и малигних оболења, што би требало користити у клиничкој пракси.

(10x0,3=3 бода)

3.2 Чанчаревић-Ђајић Б, Вилендечић Р, Ђелим-Злојутро В, Лучић Н, **Драгановић** Д, Савић С, *Hemodinamics of arterial and venous circulation in the intrauterine fetal evalution*, Acta Inform med. 2012 Dec;20(4):249-253.

Испитивање је спроведено као проспективна студија и укључено је 119 трудница. Сви субјекти су прошли NST (нон стрес тест) и доплер мјерења протока крви у пупчаној артерије (A.umb), феталној аорти (A.ao) и централној церебралној артерији (A.cerebri m). У свим случајевима са патолошким артеријским протоком, који је нађен у току мјерења такође патолошког венског протока добијена је ацидемија при рођењу и ниским Апгар скором. Доказано је да церебро-умбиликални (C/U) индекс је најефикаснији параметар за предвиђање промјене у венском систему и најосјетљивији доплер параметар у предвиђању феталне ацидозе.

(10x0,3=3 бода)

4. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

4.1 Ђорђевић А, **Драгановић** Д, *Комбиновани скрининг тест у првом тромјесецују трудноће и прееклампсија*, Scripta medica 2015:46:111-117.

Постоји повезаност значајна између ниске вриједности биохемијског маркера PAPP-а у серуму и прееклампсије.Старосна доб и индекс тјелесне масе труднице (ВМ) су фактори ризика за развој прееклампсије. За слободну β HCG није потврђен статистички значај између испитиваних трудница. Наши резултати су показали значајно ниже вриједности маркера PAPP-A у групи трудница са прееклампсијом у односу на контролну групу и показали повезаност између ниске вриједности PAPP-A и ризика за развој прееклампсије. Комбиновани скрининг тест за рано откривање хромозомопатија тризомија, 21, 18 и 13 има велики значај у превенцији и раном откривању високоризичне трудноће као што је прееклампсија. Комбиновани скрининг тест доприноси превенцији прееклампсије са циљем унапређења здравља трудница.

(6 бодова)

5. Научни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова

5.1 Антонић З, Лучић Н, Ђимић В, Грашовац С, Јевтовић Р, Перендија В, Чанчаревић-Ђајић Б, **Драгановић Д**, Родић А, Говедаровић А, *Review of results of positive lymph node findings in cases of invasive carcinoma of vulva after radical vulvectomy*, XIX FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics, Cape Town, South Africa, S 688, 4th-9th October 2009.

Циљ рада је да покаже резултате позитивних налаза лимфних чворова у случајевима инвазивног карцинома вулве након радикалне вулвектомије у лијечењу инвазивних форми рака, а односу на клинички степен карцинома вулве. Имали смо 25 радикалних вулвектомија, где је нађено да је 76% пацијентица старије од 65 година. Код 36% смо нашли метастазе у лимфним чворовима. У првом клиничком стадијуму болести имамо 16,67% позитивних уклоњених лимфних чворова. У другом стадијуму смо регистровали 41,17% са метастазама у лимфним чворовима, где се у литератури описује око 18,5-29,8%. У трећем стадијуму смо имали двије болеснице са позитивним уклоњеним лимфним чворовима. Наши резултати показују да код рака вулве радикална вулвектомија има централно мјесто у терапији ове болести.

(3x0,3=0,9 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 24,4 бода

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)

1. Стручни сарадник на предмету гинекологија и акушерство на Медицинском факултету у Бањалуци од 1994. - 2008. године, од када учествује у настави студената студијског програма Медицина у практичном дијелу наставе. Показала је смисао за педагошки рад и спремност за приhvатање нових педагошких приступа у извођењу вježbi и семинара.

(4 бода)

Образовна дјелатност послије последњег избора/реизбора

(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 2

1. Од 2008.године као виши асистент учествује у извођењу практичне наставе на Медицинском факултету и у припремама студената за усмени испит на студијском програму Медицина и Здравствена њега.

(4 бода)

2. Од 2011. године је ангажована као предавач на предмету Гинекологија и акушерство са здравственом његом на Високој медицинској школи у Приједору.

(4 бода)

3. Ментор за дипломски рад Дарије Јовић са темом „Карцином грлића материце, скрининг налаза у амбуланти породичне медицине Лауш”. Дипломирала октобар 2011. године на Високој медицинској школи Приједор.

(1 бод)

4. Ментор за дипломски рад Мирнић Бојане са темом „Учесталост хипертензије у трудноћи у Амбулантама за специјалистичке консултације из гинекологије ЈЗУ ДЗ у Бањој Луци”, дипломирала јануар 2016 године на Високој медицинској школи Приједор.

(1 бод)

5. Ментор за дипломски рад Стијаковић Тамаре са темом „Утицај хипертензије у трудноћи на ток и исход порођаја”, дипломирала март 2016 године на Високој медицинској школи Приједор.

(1 бод)

6. Ментор за дипломски рад Александре Леканић Бијељић са темом „Примјена епизиотомије код првротки”, дипломирала мај 2016 године на Високој медицинској школи Приједор.

(1 бод)

7. Ментор за специјализацију Усорац Бранка, специјализант од 2013 године за Општу болницу Градишака.

(2 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 18 бодова

д Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

6. Радови у зборнику радова са међународног стручног скупа

6.1 Лучић Н, Антонић З, **Драгановић Д**, Дуњић С, Радетић С, Гајанин, *Дифузни епителијални мезотелијом у малој карлици*, XLVIII Гинеколошко-акушерска недеља СЛД, Зборник радова, Београд 2004, 308-311.

Аутори су приказали случај пацијнткиње старе 26 година, која није рађала. С обзиром да је дифузни епителијом у малој карлици права ријеткост аутори су жељели да изнесу своје искуство послје дијагностике и хирушке терапије, која би могла бити од користи за евенталне наредне случајеве овога оболења, ау циљу да се покуша пролонгирати преживљавање код овога оболења.

(3x0,3=0,9 бодова)

6.2 Лучић Н, Антонић З, Граховац, **Драгановић Д**, *Примјена вагинопексије по Nichols-у у случају тоталног пролапса вагине послије вагиналне хистеректомије*, XLIX Гинеколошко-акушерска недеља СЛД, Зборник радова, 371-374, Београд 2005.

Поремећај статике женских гениталних органа представља озбиљан проблем код жена. У овом раду аутори истичу да је опрација Vaginopexy sec.Nichols-у, метода избора јер уз безбедност пацијенткиње даје добре анатомске и функционалне резултате.

(3x0,75=2,25 бодова)

6.3 Јевтовић Р, Золак А, **Драгановић Д**, Чанчаревић-Ђајић Б, Вагиналне хистеректомије у периоду 1998-2002. године на Клиници за гинекологију и акушерство Бања Лука, XLIX Гинеколошко-акушерска недеља СЛД, Зборник радова, 363-367, Београд, 2005.

Циљ рада је био анализирати укупан број оперисаних вагиналних операција у петогодишњем периоду на Клиници за гинекологију и акушерство Бања Лука. Укупно је било 723 вагиналне хистеректомије, што је износило 33,7% од укупно рађених хистеректомија у посматраном периоду. Највећи број њих 40,8% било је животне доби преко 60 година, тако да вагинална хистеректомија представља методу избора код свих бенигних стања у том животном раздобљу.

(3x0,75=2,25 бодова)

6.4 Ећим-Злојутро В, **Драгановић Д**, *Трудноћа и порођај удруженi са Fibroma intestinе tenui*, Педесета Гинеколошко-акушерска недеља СЛД, Зборник радова, 400-404, Београд 2006.

Тумор танког цријева се најчешће препозна тек кад дође до компликација које индукују лапаротомију. Веома су ријетки и њихова учесталост се креће од 0,5 до 6% и то на малигне отпада 77%. У нашем раду је приказана пациенткиња која је два пута хоспитализована због болова у епигастрију, повраћања. У току друге хоспитализације је дошло до појаве контракција у 32 НГ и с обзиром да су предњачиле ножице учини се царски рез и добије живо недонешено мушки дијете 1850/45, Апгар скор 8/9 које се премести на Педијатријску интензивну његу. Код пациенткиње се први постоперативни дан развије слика акутног абдомена те се премести на Хирургију и тамо се у току релапаротомије нађе фибром у јејунуму који је довео до инвагинације. Учини се ресекција танког цријева у дужини 38 цм. Постоперативни ток уредан, пациенткиња и дијете се отпусте кући. Удруженост трудноће и тумора танког цријева је веома ријетка, а и сама трудноћа може због својих симптома мучнине и повраћања да маскира клиничку слику. Неблаговремено постављена дијагноза и терапија могу довести до најтежих последица као што је матернална смрт.

(3 бода)

6.5 Лучић Н, Антонић З, Банићевић А, Јевтовић Р, Радетић С, **Драгановић Д**, *Приказ случаја операције Лејомиома тешког 8 килограма*, Педесета Гинеколошко-акушерска недеља СЛД, Зборник радова, 394-397, Београд 2006.

Аутори у свом раду износе случај жене рођене 1953. године, која је због јаких болова у доњем стомаку и због чињенице да јој расте стомак упућена и примљена на ГАК-у Бања Луци. Сви преоперативни налази - лабораторијске анализе, Rtg снимак плућа и срца били су у оквиру нормалних вриједности, док је ултразвучни преглед мале карлице и абдомена указивао на туморозну формацију коју је било тешко издиференцирати чemu од органа мале карлице припада. Аутори су у раду описали какав је био однос тумора материце са сусједним органима, његов положај у малој карлици (дио ретроперитонеално) и у абдомену, начин како се тумор ослободио од сусједних органа и одстранио, као и постоперативни ток болеснице. Патохистолошки налаз је гласио: Leiomyoma uteri magnum. У раду су аутори жељели да истакну своја искуства са операцијом необично великог тумора материце (тешког 8 кг, а дугачког 46 цм, који је допирао до ксифоидне кости која би могла бити од користи за евентуалне наредне случајеве овог или сличног оболења.

(3x0,3=0,9 бодова)

7. Радови у зборнику сажетака на стручном скупу међународног значаја

7.1 Милинковић М, **Тодоровић-Драгановић Д**, Сибинчић С, Маринковић С, *Учесталост и компликације тежих облика ЕРХ-гестоза у ратним условима*. Зборник сажетака, II Конгрес ратне медицине са међународним учешћем, 1996 април, Бања Лука, Главни штаб ВРС, Медицински факултет Бања Лука, КЦ Бања Лука, 1996:45.

Циљ рада је био да се испита утицај антенаталне заштите, социокекономских услова неизвјесности и страха у ратним условима на учесталост тежих облика ЕРХ гестоза, перинаталне и матерналне смртности и компликација у пуерперијуму. Од укупно 4865 порођаја током 1991 године било је 0,1 % еклампсије и прееклампсије, док током ратних година 1992-1994 године регистровано је 0,4% на укупно 11143 порођаја. Аутори закључују већу учесталост ове болести као и њених компликација током ратног периода.

(0 бодова)

7.2 Ећим-Злојутро В, Ећим Ж, Радуловић С, **Тодоровић-Драгановић Д**, Топић Б, Жигић М, *Ратне повреде код жена, приказ случајева*, Зборник сажетака, II Конгрес ратне медицине са међународним учешћем, 1996 април, Бања Лука, Главни штаб ВРС, Медицински факултет Бања Лука, КЦ Бања Лука, 1996:43.

Током ратног периода у нашој установи је лијечено 5 жена због повреда нанијетих пројектилима из ватреног оружја, парчадима и комадима рушевина, при транспорту. У раду се детаљно приказују узроци рањавања, дијагностичке методе, начин и резултати

хирушког лијечења.

(0 бодова)

7.3 Ећим-Злојутро В, Савић , Драгановић Д, Чанчаревић-Ђајић Б, Вулин Ж, Учесталост аномалија ЦНС-а у Клиници за гинекологију и акушерство Бања Лука у период од 01.01.2001 - 31.12.2005.године, Новине у перинаталној медицине, Тара 2006.

Циљ нашег рада је био да се прикаже учесталост различитих аномалија ЦНС-а у нашој клиници у петогодишњем периоду. Анализирани су подаци из протокола у породили-шту и из протокола Комисије о прекиду трудноћа са аномалијама. Укупно је у периоду од 1.1.2001. до 31.12.2005. било 14 844 порођај од којих је било 42 са аномалијама ЦНС-а што износи 0,28%.

(0 бодова)

(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)

8. Радови у зборнику радова са међународног стручног скупа

8.1 Драгановић Д, Лучић Н, Чанчаревић-Ђајић Б, Вулин Ж, Индуковани порођај након 41нг-ток и исход, LV Гинеколошко - акушерска недеља СЛД, Зборник радова, 506-513, Београд, 2011.

Анализиран је двогодишњи период на Клиници за гинекологију и акушерство индукованог порођаја у гестацији преко 41 нг, укупно је било 82 такава порођаја или 1,3% на укупан број порожђаја у посматраном периоду. У поређењу са контролном групом од 72 труднице аутори су нашли знатно већи проценар царских резова 29,6% код индукованих порођаја у односу на 8,3% код спонтаног порођаја, што има оправданост само уколико је исход добар што су аутори у овом раду и показали.

(3x0,75=2,25 бодова)

8.2 Драгановић Д, Пробиотик у превенцији карцинома, II Међународни Конгрес исхране будућности, 242-245;31.8-1.9.2012.Тител.

Аутор у раду наглашава и истиче значај здраве и природне исхране са пуно природног свежег воћа и поврћа, са пуно влакана. Пробиотици се обично уносе у организам путем редовне здраве исхране и њихово дејство зависи од многобројних фактора, масна исхрана, примјена антибиотика честа, алкохол и други. Уколико исхрана

не сдржи природне здраве намирнице значајно мјесто у превенцији карцинома гастроинтестиналног тракта има примјена пробиотика као препарата.

(3 бода)

8.3 **Драгановић Д,** *Природно обнављање коштано-зглобног система*, III Међународни Конгрес исхране будућности, 238-243; 27-28.9.2013 године, Зрењанин.

Остеопороза веома често оболење од којих пати значајан број жена нарочито у доба гашења оваријалне функције, сматра се да је то данас трћи здравствени проблем жена послије кардиоваскуларних и малигних оболења. Стoga је у том периоду потребно да женска популација обрати више пажње на исхрану богату калцијумом, као и на редовну физичку здраву активност, али превенција почиње јоћ од дјетињства пубертета и адолосценције. Уколико постоји појачана разградња коштане масе значајно је надомјестити калцијум и остале састојке путем природних препарата који садрже глукозамин сулфат и хондроитин сулфат и вит С.

(3 бода)

8.4 **Драгановић Д,** *Антиоксиданси у превенцији карцинома*, IV Мулти дисциплинарни Конгрес са међународним учешћем, Исхрана будућности, 178-183; 4-5.10.2014, Нови Сад.

Оксидативни стрес се данас сматра значајним узрочником многих оболења у људској популацији, међу којима значајно мјесто заузимају малигне болести. Примјена антиоксиданаса у исхрани свакодневној, значајно смањује инциденцу појаве малигних оболења. Снажни антиоксиданси нарочито ако се узимају заједно имају снажно синергистичко антиканцерогено дејство су бета каротин у дози од 10000 иј, вит Е у дози 400-800 иј дневно и Селен 100-200 мцг дневно.

(3 бода)

8.5 **Драгановић Д,** Лучић Н, Ећим-Злојутро В, Чанчаревић-Ђајић Б, Савић С, *Морфолошке карактеристике постельице код хипертензије у трудноћи*, 1. Конгрес гинеколога и опстретичара Републике Српске са међународним учешћем, Бања Лука, 21-24.4.2016 год.

Постельице трудница са хипертензијом биле су знатно мање тежине, дебљине и пречника у односу на постельице здравих трудница. Резултати макроскопских параметара постельице трудница са хипертензијом даје могућност да се ови параметри и пренатално ултразвучно сагледају, тиме би ово истраживање могло имати и клиничку примјену или захтијева свакако додатна истраживања. Постельице трудница са хипертензијом имале су знатно већи број хистолошких плаценталних лезија: инфаркти, интервилозни тромби, мурулна хипертрофија, калцификати, фибринOIDНА некроза чупица и аваскуларни вили. Најтеже хистолошке плаценталне лезије код хипертензије у трудноћи су аваскуларни вили фибринOIDНА некроза чупица и одражавају тешке васкуларне лезије.

(3x0,5=1,5 бода)

8.6 Чанчаревић-Ђајић Б, Вилендечић Р, Ечим-Злојутро В, Лучић Н, **Драгановић Д**, Савић С, *Дијагностичка ефикасност Доплер протока кроз артерију умбиликалис у предикцији перинаталног исхода код интраутерусног застоја у распу плода*, 1. Конгрес гинеколога и опстретичара Републике Српске са међународним учешћем, Бања Лука, 21-24.4.2016 год.

Наши резултати су показали да статистичком анализом није нађена значајност у вриједности Doppler протока у умбиликалној артерији у односу на тип интраутерусног застоја плода. Код трудницаса IUGR проток кроз умбиликалну артерију је осјетљив предиктор у идентификацији плода са ризиком за неповољан перинатални исход. Патолошки Doppler проток кроз умбиликалну артерију има предиктивну вриједност према феталној ацидози 70%, према ниском APGAR скору 55,6%, према неонаталном морбидитету 80%. Код те групе добијена је висока статистичка значајност у вриједностима Doppler протока кроз умбиликалну артерију и перинаталног исхода.

(3x0,3=0,9 бодова)

8.7 **Драгановић Д**, Чанчаревић-Ђајић Б, Савић С, Родић А, Јојић Д, *Перинатални исход код високоризичних трудноћа*, 1. Конгрес гинеколога и опстретичара Републике Српске са међународним учешћем, Бања Лука, 21-24.4.2016 год.

На основу наших добијених резултата можемо закључити да је учесталост једноплодних високоризичних трудноћа у двогодишњем периоду 9,90%. Најучесталије високоризичне трудноће су биле пријевремени порођај, хипертензивни синдром у трудноћи, IUGR и крварења у трудноћи. Проценат пријевременог порођаја код високоризичних трудноћа износио је 53%, а на укупан број порођаја у посматраном периоду износио је 5,64%. Највећу перинаталну смртност код високоризичних трудноћа у двогодишњем периоду имала су дјеца тјелесне масе 1000 грама и гестације до 28 нг. 38,2%. Перинатални морталитет код високоризичних трудноћа у посматраном двогодишњем периоду је 56,5%. Високоризичне трудноће су најзначајнији узрок пријевременог порођаја, перинаталног морбидитета и морталитета.

(3x0,5=1,5 бодова)

9. Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом)

9.1 Лучић Н, Антонић З, Ећим З В, **Драгановић Д**, Латиновић Љ, *Лијечење карцинома грлића материце у Републици Српској*, Мед.Преглед, LXIV (11-12):588-591. Нови Сад, 2011.

Аутори у раду истичу да је у периоду 1997 - 2010. на Клиници за гинекологију и акушерство у Бања Луци оперисано 177 болесница са инвазивним карциномом грлића материце. Циљ рада је био приказ оперативне технике радикалне хистеректомије по методи Wertheim-Meigs, интра и постоперативне компликације, анализа појаве рецидива и петогодишњег преживљавања оперисаних болесница. У раду је истакнуто да је најмлађа болесница имала 26 а најстарија 69 година. Према ФИГО стадијумима

заступљеност је била : I b1 35,67 % , II b2 23,17 % , II a 15,48%, II b 25,68%. Дужина трајања операције у просјеку је била 3 часа и 15 минута. У просјеку је одстрањено 21,3 лимфна чвора по пацијенту. Интраопаративне компликације су биле евидентиране код 8 (4,51%) болесница , а постоперативне код 17 (9,60%) болесница. Аутори истичу да су постоперативни рецидиви били присутни код 2 (1,12%) болесница и то у прве 2 године. У раду је истакнуто да је петогодишње преживљавање оперисаних болесница у периоду 1997 - 2010 године било 76,92% , што одговара резултатима код других аутора широм света. Добрим хирушком техником постигли смо задовољавајуће резултате у односу на оперативни морбилиитет и морталитет, интраопаративне повреде и постоперативне компликације након примјене радикалне опарације у лијечењу карцинома грила материце. Радикална хистеректомија по методи Wertheim-Meigs дефинитивно има централно мјесто у хирушком лијечењу болесница у почетним стадијумима болести (ФИГО ст. I b - II a) карцинома грила материце.

(4x0,5=2 бода)

9.2 Лучић Н, Антонић З, Ећим В, Граховац С, Јефтовић Р, **Драгановић** Д, Чанчаревић-Ђајић Б, Родић А, *Surgery of Condylom Accuminatum permagnum recurrence after two years.* Acta Informatica Medica, volumen 19, broj:3: 140-142, 2011.

У раду аутори приказују болеснику која је у неколико случајева хирушки третирала гениталне кондиломе, вирусно оболење које се преноси сексуалним путем (HPV 6 и 11). Болесница је 2006 . примљена на ГАК Б. Лука са тумором , који се простирао од mons pubisa доле до anusa , а латерално од лијеве па до десне глутеалне бразде. Болесница је имала отежану столицу и мокрење, а сексуалне односе није могла имати. Урађена је операција – Vulvectomy simplex cum extirratio tumoris reg glutealis 1 dextr. Након двије године болесница је поново примљена на ГАК са истим проблемима , са истом дијагнозом. У претходном периоду је имала само једну , прву контролу послије операције. Величина и локација тумора је била као у претходном случају. Поново је урађена операција, патохистолошка дијагноза је била као претходна: Condyloma accuminatum permagnum. Наша искуства указују да би требало подићи на виши ниво едукацију о сексуално преносивим болестима , увести превентивну вакцинацију ћевојчица , те адекватно третирати вирусна оболења на редовним гинеколошким прегледима.

(4x0,3=1,2 бода)

10. Стручни рад у часопису националног значаја(с рецензијом)

10.1 Јојић Д, **Драгановић** Д, Соломон Љ, Коњевић С, Прерадовић М, *Процена ризико фактора код ретинопатије прематуритета,* Медицинска истраживања, часопис Медицинског факултета Универзитета у Београду, Вол- 49,Св.1:19-25, 2015.

Ретинопатија прематуритета (РОП) је оболење ока које може да води слепилу код превремено рођене деце. Код све превремено рођене је испитиван утицај фактора ризика у условљених превременим рођењем(гестацијска старост и порођајна тежина),

параметрима општег здравственим стањем (респираторни дистрес, апнеа, перинатална асфиксija, политраснозије, сепса, хипербилирубинемија) и параметрима лијечења са оксигено терапијом. Прематуритет и ниска порођајна тежина су веома значајни фактори ризика за развој ретинопатије прематуритета, а компромитована плућна функција уз дуготрајну оксигено терапију и политрансфузије су важни фактори у развоју тешког РОП-а.

(2x0,75=1,5 бода)

11. Радови у зборнику сажетака на стручном скупу међународног значаја

11.1 Савић С, Драгановић Д, Аничић З, Гајанин Р, *Primary retroperitoneal teratoma*, Abstract, II Kongres Patologa BiH, са међународним учешћем, 10-12 мај, 2012.

Приказан је случај дермоидне цисте –тератома ретроперитонеалне локализације откривен 8 мјесеци након царског реза, величине тумора 11,5 цм са 11 цм. Аутори указују на значај лапараскопије у дијагностици овога тумора с обзиром на његову локализацију, све у циљу адекватног и најоптималнијег хирушког лијечења.

(0 бодова)

11.2 Ећим-Злојутро В, Лучић Н, Драгановић Д, Чанчаревић-Ђајић Б, Поповић Б, *Дијабетес и трудноћа*, Imaging i biomarkeri, Перспективе и очекивања, Тара, 2013.

Циљ рада је био да се прикаже учесталост трудноћа са дијабетесом у периоду 1.1.2010 до 31.12.2012 године на Клиници за гинекологију и акушерство Бања Лука, као и исход таквих трудноћа. У том периоду било је укупно 9419 порођаја од којих је било 25 трудноћа са дијабетесом или 0,26%. Посматрајући Апгар скор код новорођенчади, аутори су нашли да је уредан скор преко 8 имало 21 новорођенче или 84%, ТТ преко 5000 грама имало је 2 или 8% новорођенчади, што указује на добру пренаталну дијагностику.

(0 бодова)

12. Радови у зборнику сажетака на стручном скупу националног значаја

12.1 Ећим-Злојутро В, Лучић Н, Драгановић Д, Чанчаревић Ђајић Б, Топић Ј, *Близаначка трудноћа на КГА Бања Лука*, 3. Конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2013;46.

Под близаначком трудноћом се подразумијева развој два плода у материци, Спада у високоризичне трудноће и дешава се на 1:80 порођаја. У факторе који могу узроковати близаначку трудноћу спада наследни, раса, жене које затрудне у каснијим годинама као и жене које лијече неплодност. Разликујемо једнојајчане и двојајчане близанце. Циљ рада је показати учесталост и исходе близаначких трудноћа на КГА Бањалука у наведеном периоду. У том периоду било је укупно 15782 порођаја, а од тога 265 или 1,67% близаначких трудноћа. Највећи број близаначких трудноћа завршен је царским резом и то 188 или 70,94%. Највећи број близаначких трудноћа је завршен у гестацији преко 37 нг. Што се тиче тјелесне тежине новорођенчади нашли смо да је највећи број имао

тежину преко 2500 грама и Апгар скор између 8 и 10.

(0 бодова)

12.2 Јојић Д, Предојевић-Самарджић Ј, Петровић-Тепић С, Соломун Љ, Бањац-Ђурђевић Б, **Драгановић** Д, *Манифестна конгенитална цитомегаловирусна инфекција новорођенчета*, 4. Конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић, 2015;страна

Циљана терапија конгениталне цитомегаловирусне инфекције не мора да спречи даљу еволуцију болести. Неопходно је континуирано, неуроразвојно, офтальмоловшко, аудиолошко праћење. Најзначајнија мјера је пренатална дијагноза са откривањем ЦМВ инфекције и адекватно вођење трудноће и лијечење.

(0 бодова)

(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 29,15

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Послије посљедњег избора	Укупно
Научна дјелатност кандидата	11,5	12,9	24,4
Образовна дјелатност кандидата	4,0	14,0	18,0
Стручна дјелатност кандидата	9,3	19,85	29,15
Укупно	24,8	46,75	71,55

II. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Након увида у конкурсну документацију, Комисија је констатовала да кандидат испуњава све услове за избор иставника према члану 77. Закона о високом образовању Републике Српске.

Чланови комисије су закључили да кандидат др Драгица Драгановић испуњава све услове за избор у звање доцента предијене Законом о високом образовању Републике Српске и чланом 9. Закона о измјенама и допунама Закона о високом образовању Републике Српске и чланом 135. Статута Универзитета у Бањалуци.

На основу свега напријед изнесеног, чланови Комисије предлажу Наставно – научном вијећу Медицинског факултета у Бањалуци да се др сци мед Драгица Драгановић изабере у звање доцента за ужу научну област Гинекологија и опстетриција на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци.

У Бањој Луци, Београду: 25.05.2016. године

Потпис чланова комисије

1. Др Ненад Лучић, ванредни професор, Ужа научна област гинекологија и опстетриција
Медицински факултет Бањалука, предсједник

.....
2. Др Бранка Чанчаревић-Ђајић, доцент, Ужа научна област гинекологија и опстетриција
Медицински факултет Бањалука, члан

.....
3. Др Срђан Ђурђевић, редован професор, Ужа научна област гинекологија и опстетриција
Медицински факултет у Новом Саду, члан

