

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ		
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА		
Примљено:	18. 03. 2020	
Др. ред.	Број	Прилог
	1813.	361/2020



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: Сенат Универзитета у Бањој Луци, 01/04-2.569/20 од 02. 03. 2020. године.
Ужа научна/умјетничка област: Неурологија
Назив факултета: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Број кандидата који се бирају 1
Број пријављених кандидата 1
Датум и мјесто објављивања конкурса: 18. 03. 2020. године, Бања Лука, http://unibl.org/uploads/files/strane/konkursi/konkurs.pdf
Састав комисије: - Др сци. мед. Јелена Друловић, редовни професор, ужа научна област неурологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједница,

- Др сци. мед. Владо Ђајић, редовни професор, ужа научна област неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан,
- Др сци. мед. Сања Гргић, ванредни професор, ужа научна област неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, чланица.

Пријављена кандидаткиња

Др сци. мед. Далиборка Тадић, доцент, ужа научна област неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТКИЊИ

а) Основни биографски подаци:

Име (име оба родитеља) и презиме:	Далиборка (Милан и Драгојла Милуновић) Тадић
Датум и мјесто рођења:	19. 10. 1973. године, у Бањој Луци
Установе у којима је била запослена:	Од 1999. године била је запослена у Дому здравља „Др Младен Стојановић“, Лакташи. Од 2000. године па до данас запослена је у Универзитетском клиничком центру Републике Српске, Бања Лука - Клиника за неурологију. Од 2005. године па до данас уговорно ангажована је на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци - Катедра за неурологију.
Радна мјеста:	- Лјекар опште праксе од 1999. године у Дому здравља „Др Младен Стојановић“, Лакташи; - Лјекар опште праксе – секундарац од 2000. године у Универзитетском клиничком центру Републике Српске, Бања Лука - Клиника за неурологију; - Лјекар на специјализацији од 2002. године у Универзитетском клиничком центру Републике Српске, Бања Лука - Клиника за неурологију; - Лјекар специјалиста неурологије од 2007. године у Универзитетском клиничком центру Републике Српске, Бања Лука - Клиника за неурологију; - Стручни сарадник од 2005. године на Катедри за неурологију Медицинског

	факултета Универзитета у Бањој Луци; - Асистент од 2010. године на Катедри за неурологију Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци; - Виши асистент од 2011. године на Катедри за неурологију Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци; - Доцент од 2015. на Катедри за неурологију Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци.
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	- Друштво доктора медицине Републике Српске, чланица; - Комора доктора медицине Републике Српске, чланица; - Удружење неуролога Републике Српске, чланица; - Удружење мултипле склерозе Републике Српске, почасна чланица

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 1999. Године
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,62
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2010. Године
Наслов завршног рада:	„Квалитет живота обољелих од мултипле склерозе у Републици Српској“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Неурологија
Просјечна оцјена:	9,55
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Доктор медицинских наука
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2014. године
Назив докторске дисертације:	„Преваленција васкуларних

	коморбидитета у мултиплој склерози; повезаност са онеспособљеношћу болесника“
Научна/умјетничка област:	Неурологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	- Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, стручни сарадник, 2005. године; - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, асистент, 2010. године; - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, виши асистент, 2011. године; - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, доцент, 2015. године. Избори за сва наведена звања извршени су за ужу научну област Неурологија.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата:

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора

(Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)

1.1. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)

1.1.1. **Tadić D**, Đajić V. Quality of life in patients with multiple sclerosis in Republic of Srpska. Med Glas 2013; 10(1):113-119. (1x10=10 бодова)

1.2. Оригинални научни радови у часопису националног значаја (6 бодова)

1.2.1. Prtina D, Blagojević A, Semiz Z, **Tadić D**. Frequency and degree of arm spasticity after stroke. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2014; 3: 6-10. (0,75x6=4,5 бодова)

1.2.2. Ђајић В, Вујковић З, Жикић М, Арбутина М, Миљковић С, Рачић Д, **Тадих Д**. Транскранијални дуплекс скенер у дијагностици ендокранијалне оклузивне болести. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2002; 1-2; 26-31. (0,3x6=1,8 бодова)

1.2.3. Preradović Lj, Đajić V, Račić D, **Tadić D**, Popović Lj, Rabi-Žikić T, Vujnić M, Žikić M. Application of modern information technologies for data analysis and prediction in medicine. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2009; 2: 13-18. (0,3x6=1,8 бодова)

1.2.4. **Tadić D**, Drulović J, Pekmezović T, Đajić V, Buzadžija V. The impact of Disease duration on Quality of Life in Multiple Sclerosis Patients in Republika Srpska. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2011; 1: 7-12.

(0,5x6=3 бода)

1.2.5. **Tadić D**, Đajić V, Prtina D, Popović L. Factors that influence the prediction of the Quality of Life with Multiple Sclerosis. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2011; 3-4: 29-36.

(0,75x6=4,5 бодова)

1.2.6. Ђукић Б, Лазаревић-Хотић С, **Тадих Д**, Михајловић Д. Сидеропенијска анемија у генеративном периоду жена: резултати истраживања у Дому здравља Бања Лука. Биомедицинска истраживања 2014; 5(2): 25-29.

(0,75x6=4,5 бодова)

1.3. Научни радови на научном скупу међународног значаја, штампан у цјелини у зборнику радова са рецензијом (5 бодова)

1.3.1. Ђајић В, Арбутина М, Петровић Н, **Тадих Д**, Поповић Љ, Чанчаревић-Ђајић Б. Учесталост и степен атеросклеротских промјена у односу на старосну доб. Улога и значај науке у савременом друштву - Зборник радова, Бањалука, 2007: 214-223.

(0,3 x 5= 1,5 бодова)

1.3.2. Вујковић З, Рачић Д, Миљковић С, Ђајић В, **Тадих Д**, Мавија С. Корелација фактора ризика између екстракранијалне и ендокранијалне оклузивне болести. Пети међународни конгрес "Екологија, здравље, рад, спорт" Бања Лука. Зборник радова 1, 2012:344-348.

(0,3 x 5 = 1,5 бодова)

1.3.3. Пртина Д, **Тадих Д**, Пртина А. Фактори који утичу на предикцију електромиографски верификованих лумбосакралних радикулопатија. Пети међународни конгрес "Екологија, здравље, рад, спорт" Бања Лука. Зборник радова 2, 2012:287-291.

(1x5=5 бодова)

1.4. Међународни научни пројекти, у својству сарадника на пројектима (3 бода)

1.4.1. Рандомизована мултицентрична, плацебо контролисана и са активном супстанцом (глацирамер ацетат) компаративна студија проведена због процјене ефикасности и безбједности BG00012 код обољелих од релапсно ремитентне мултипле склеорзе. A randomized multicenter, placebo-controlled and active reference (Glatiramer Acetate) comparison study to evaluate the efficacy and safety of BG00012 in Subjects with relapsing remitting multiple sclerosis. 109-MS-302.

(3 бода)

1.4.2. Рандомизована мултицентрична, душло слијепо, плацебо контролисана, дозно компаративна студија проведена због процјене ефикасности и безбједности BG00012 код обољелих од релапсно ремитентне мултипле склерозе. A randomized multicenter, double-blind, placebocontrolled, dose-comparasion study to determine the efficacy and safety of BG00012 in subjects with relapsing remitting multiple sclerosis. 109-MS-301.

(3 бода)

1.4.3. Рандомизована, мултицентрична, плацебо контролисана и са активном супстанцом (глатирамер ацетат) компаративна студија проведена због процјене ефикасности и безбједности BG00012 код обољелих од релапсно ремитентне мултипле склерозе. A randomized multicenter, placebo - controlled and active reference (Glatiramer Acetate) comparison study to evaluate the efficacy and safety of BG00012 in subjects with relapsing remitting multiple sclerosis. 109-MS-303.

(3 бода)

1.4.4. Мултицентрично, рандомизовано, душло слијепо, плацебо контролисано с паралелним групама, деветомјесечно испитивање еквивалентности проведено због упоређивања дјелотворности, сигурности и подношљивости ГТР у односу на Сорахоне код пацијената с релапсно ремитентном мултиплом склерозом, којем је услједило отворено лијечење с ГТР, у трајању од 15 мјесеци, којим се процјењују дугорочни учинци ГТР третмана. Multicentre, randomized, double-blind, placebo-controlled, paralel-group, 9 month, equivalence trial comparing the efficacy and safety and tolerability of GTR (Synthon B.V.) to Copaxone (Teva) in subjects with relapsing remitting multiple sclerosis followed by an open label 15 month GTR treatment part evaluating the long term GTR treatment effects. GTR001.

(3 бода)

2. Радови послје последњег избора/реизбора
(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодава сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)

2.1. Научна монографија националног значаја (10 бодова)

2.1.1. Тадић Д. Мултипла склероза и коморбидитети. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, (2020).

(1x10=10 бодова)

Научно-наставно вијеће Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци Одлуком број 18/3.320/2020 прихватило је рецензије за научну монографију.

2.2. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)

2.2.1. Drulović J, Čukić M, Grgić S, Dinčić E, Raičević R, Nađ C, Tončev G, Vojinović S,

Mesaroš Š, Kisić Tepavčević D, Dujmović I, **Tadić D**, Miletić-Drakulić S, Dačković J, Kostić S, Eraković J, Sakalaš L, Savić D, Suknjaja V, Martinović V, Marić G, Pekmezović T. The impact of betaplust program on patient treatment satisfaction with interferon beta-1b in multiple sclerosis: Multicentric cross-sectional survey in the western Balkan countries. *Mult Scler Relat Disord* 2017; 11:56–61.

(0,30x10=3 бода)

Дугоротрајни третман имуномодулаторним лијековима (ДМДс) може имати значајан утицај на клиничке исходе мултипле склерозе (МС). Недавно је наглашено да задовољство третманом може бити важан фактор за постизање високих стопа придржавања третмана. Интерферон (ИФН) бета-1б је први ДМД одобрен за лечење МС. Циљеви наше студије били су процена задовољства третманом код особа са релапсно-ремитентном МС (РР) лечених ИФН бета-1б у Србији, Црној Гори и Републици Српској, Босни и Херцеговини, као и процена утицаја програма подршке на задовољство третманом. Методе: Ово је студија пресека проведена да се испита задовољство третманом ИФН бета-1б у седам МС центара из три државе (Србија, Црна Гора и БиХ). У истраживање је укључено 296 одраслих пацијената са РРМС-ом лечених ИФН бета-1б током најмање 6 месеци. Позвани су да попуне упитник о задовољству лековима (TSQM). Постављена су и додатна два питања о придржавању третмана. Програм подршке пацијентима (Betaplust®) био је доступан искључиво за пацијенте у Србији, а не за оне у Црној Гори и Републици Српској, БиХ. Да бисмо проценили потенцијални утицај овог програма на TSQM, комбиновали смо две групе пацијената из Црне Горе и БиХ и упоредили њихове резултате са резултатима пацијената у Србији. Статистичка анализа укључује мултиваријабилну линеарну регресијску анализу како би се процениле разлике између три групе пацијената са МС у смислу TSQM резултата прилагођених потенцијалним конфузијама. За процену ефеката програма Betaplust® коришћена је мултиваријабилна логистичка регресија која контролише исте збуњујуће факторе. Резултати: Сваки од TSQM сажетка резултата у све три државе подразумевао је висок ниво задовољства пацијената. Утврђена је статистички значајна разлика у групама на збирном резултату ефикасности ($p=0,001$) и збирном резултату нуспојава ($p=0,006$) између групе испитаника из Србије и комбиноване групе испитаника из Црне Горе и БиХ, у корист прве кохорте. Није било статистички значајне разлике ни у групи ни на Convenience summary скору нити на укупном збирном резултату задовољства. Резултати прилагођене логистичке регресијске анализе засновани на доступности програма за подршку пацијенту (зависна варијабла) указују на то да је имао најзначајнији утицај на резиме оцене ефикасности ($p=0,008$). Према коефицијентима корелације у укупној групи пацијената, сви TSQM сажети резултати осим ефикасности значајно су у корелацији са смањеним придржавањем (Нуспојаве: $p=0,037$; Погодност: $p=0,016$; Укупно задовољство: $p=0,046$). Закључак: Задовољство третманом код ИФН бета-1б је било високо код наших МС пацијената. Поред тога, ови резултати показују да програм подршке пацијентима има значајан утицај на

задовољство третманом ИФН бета-1б у балканској кохорти пацијената са РРМС.

2.3. Оригинални научни радови у научном часопису националног значаја (6 бодова)

2.3.1. **Tadić D, Đajić V, Grgić S, Miljković S.** Association of Body Mass Index With Progression and Prediction of Multiple Sclerosis. *Scr Med* 2020;51(1):34-40.
(0,75x6=4,5 бодова)

Мултипла склероза је обољење чија етиологија укључује мултифакторијалне интеракције између генетичких и фактора средине. Претилост је један од најважнијих фактора средине који погодује настанку и прогресији болести. Циљ: Циљ истраживања је утврђивање вриједности индекса тјелесне масе (body mass index -BMI) у популацији обољелих од мултипле склерозе у поређењу са општом популацијом, процјена повезаности вриједности BMI и физичке онеспособљености код обољелих од мултипле склерозе, те утицаја вриједности BMI на ток и прогресију болести. Материјал и методе: Ова студија пресека спроведена је код 100 пацијената обољелих од мултипле склерозе, те 50 здравих контрола. У сврху одређивања степена физичке онеспособљености кориштена је проширена скала физичке онеспособљености (EDSS), а за прикупљање клиничких и демографских података кориштен је Општи упитник. BMI је одређен као маса у килограмима (ТТ) подијељена са површином мјереном у метрима квадратним. Резултати: Статистичка анализа је укључивала дескриптивну статистику, т-тест, h_i квадрат тест, анализу варијансе, корелациону и регресиону анализу. Укупна ТТ и BMI су били статистички значајно већи у контролној групи ($p < 0.05$). Није постојала статистички значајна корелације између параметара BMI-EDSS ($p = 0.574$). Постојала је зависност између тока мултипле склерозе и тога да ли BMI има патолошки или нормалан ниво ($p = 0.031$). BMI нормалан се показао као предиктивни фактор ($p = 0.086$). Закључак: BMI је фактор средине који значајно утиче на настанак, прогресију и предикцију мултипле склерозе, а нарочито је битно да је овај фактор подложен модификацији.

2.3.2. **Tadić D, Đajić V, Grgić S, Miljković S.** The Prevalence of Smoking and its Impact on Disability in Multiple Sclerosis. *Scr Med* 2019;50(1):13-8.
(0,75x6=4,5 бодова)

Мултипла склероза (МС) је обољење чија етиологија укључује мултифакторијалне интеракције између генетичких и фактора средине. Пушење цигарета је један од најважнијих фактора средине који подиже ризик за појаву болести за око 50%. Циљ: Циљ истраживања је процијена учесталости пушења у популацији обољелих од МС у поређењу са општом популацијом, те процјена повезаности пушења и физичке онеспособљености код обољелих од МС. Материјал и методе: Ова студија пресека је

спроведена је код 100 пацијената обољелих од МС, те 50 здравих контрола. У сврху одређивања степена физичке онеспособљености кориштена је проширена скала физичке онеспособљености (EDSS), а за прикупљање клиничких и демографских података кориштен је Општи упитник. У циљу прикупљања података о пушењу кориштен је Упитник за испитивање фактора ризика за васкуларне болести код пацијената са мултиплом склерозом. Резултати: Анализа учесталости пушења показује да је у односу на припадност експерименталној или контролној групи пушење зависна варијабла ($\chi^2=6.258$, $p=0.04$). Установили смо да се код пушача, посматрано по групама, не разликује статистички значајно ни број цигарета, али ни дужина пушења. Користећи Пирсонов коефицијент корелације, нисмо нашли статистички значајну повезаност између пушења у експерименталној групи и индекса прогресије болести ($p=0.216$, $p=0.133$). Користећи Спирманов коефицијент корелације показано је да однос између варијабли EDSS-пушење нема статистичку значајност. Примјеном χ^2 теста нисмо пронашли зависност између тока болести и пушења ($\chi^2=1.531$, $p=0.216$). Закључак: Чини се разумним ограничити се или суздржати од пушења код пацијената са МС иако у нашем истраживању нема сигнификантне повезаности између пушења и прогресије болести.

2.4. Научни радови са међународних научних скупова, штампани у цјелини у зборнику радова са рецензијом (5 бодова)

2.4.1. Ђајић В, Гргић С, Доминовић-Ковачевић А, Тадић Д, Микач Г, Миљковић С. Учесталост асимптоматске каротидне болести, Функционална анатомија, патологија, дијагностика и терапија крвних судова главе и врата. Академија наука умјетности Републике Српске. Зборник радова, књига XIII, Одјељење медицинских наука, 2016; књига 12:27-46.

(0,3x5=1,5 бодова)

Мождани удар је једна од најтежих и најчешћих болести савременог човјека, а због посљедица које проузрокује веома је битна превенција настанка истог. Циљ рада је да се код особа које имају факторе ризика за настанак можданог удара открију патолошке промјене на крвним судовима главе и врата и спријечи настанак можданог удара. Испитаници и методе: од 2012. до 2014. године испитано је 20240 пацијената, тј. 12797 (63,23% женског) и 7443 (36,77%) мушког пола. Након попуњавања упитника рађен је ултразвучни преглед крвних судова врата и главе. Добијени резултати су анализирани и обрађени примјеном аналитичко-статистичког алата SPSS. Резултати: Посматрајући степен стенозе каротидног слива по групама, највећи број пацијената (11747 или 58,0%) припадало је групи од 0-19% зачепљења. По учесталости лиједи група од 20-49% зачепљења – 7740 (38,2%) испитаника. Преко 50% зачепљења имало је 753 (3,7%) испитаника. Закључак: Асимптоматска каротидна болест честа је појава у свијету, а и код нас. Њена учесталост је већа код особа који имају факторе ризика за настанак можданог удара, па се препоручује ултразвучно испитивање крвних судова врата и

главе код таквих особа.

2.4.2. Гргић С, Доминовић-Ковачевић А, Вукојевић З, Рачић Д, Ђајић В, Тадић Д, Илић Т. Корелација бола и депресије код обољелих од мултипле склерозе. 5. конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем, Теслић. Зборник сажетака и изабраних радова у цјелини: 2017:64-69.

(0,3x5=1,5 бодова)

Бол и депресија представљају честе симптоме код обољелих од мултипле склерозе (МС), водећи ка високом степену онеспособљености, што их издваја као посебно значајне. Циљ ове студије пресјека је утврђивање повезаности бола и депресије, како узајамно, тако и у односу на демографске карактеристике и клиничку презентацију болесника са МС. Методе: У студију је укључено 87 болесника (17 до 60 година), са дефинитивном дијагнозом МС, у складу са МекДоналдовим критеријумима, степеном онеспособљености EDSS мањим од 8.0 који су изван релапса. У процјени симптома примијењиване су: проширена скала функционалне онеспособљености (EDSS), Хамилтонова скала за процјену депресивности (HDRS) и визуелна аналогна скала за процјену интензитета бола (VAS). Резултати: Истраживање је показало да су тренутна бол, болни синдром, као и изненадни бол у позитивној корелацији са животном доби ($r=0,32$, $p=0,002$) и дужином трајања болести ($r=0,245$, $p=0,22$) код болесника са МС. Хронична бол је у позитивној корелацији са животном доби ($r=0,49$, $p=0,001$), дужином трајања болести ($r=0,345$, $p=0,001$), доби на почетку болести ($r=0,282$, $p=0,008$) и EDSS ($r=0,249$, $p=0,020$). Степен депресивности био је у позитивној корелацији са интензитетом бола ($r=0,433$, $p=0,001$), са изненадним, хроничним болом и болним синдромом. Закључак: Симптоми бола и депресивности показују значајну узајамну корелацију, али и јасну повезаност са животном доби и степеном функционалне онеспособљености изражене EDSS-ом. Поред студија пресјека посебно значење у разумијевању ових сложених односа очекује се од проспективних студија у овој популацији болесника.

2.5. Научни радови на скупу међународног значаја, штампани у зборнику извода радова (3 бода)

2.5.1. Гргић С, Доминовић-Ковачевић А, Вукојевић З, Ђајић В, Рачић Д, Тадић Д. Мултипла склероза и трудноћа. IX међународни симпозијум Удружења гинеколога и опстетричара Црне Горе, Србије и Републике Српске 2018. Књига сажетака 20.

(0,3x3=0,9 бодова)

Мултипла склероза је хронично инфламаторно обољење централног нервног система од којег најчешће обољевају жене у репродуктивној доби. Многа истраживања су показала да мултипла склероза није повезана са спонтаним побачајима. Други и трећи триместар је повезан са редукцијом фреквенције релапса, док је постпартални период повезан са већом фреквенцом релапса.

Повећан број релапса или прогресија онеспособљености се сматра директном последицом трудноће и МС. Нема података о већем ризику од малформација плода, превременог порођаја, ниске порођајне тежине, или мртворођеног дјетета код МС трудница.

2.5.2. Гргић С, Доминовић-Ковачевић А, **Тодић Д**, Вукојевић З, Рачић Д, Ђајић В. Значај ИЕФ у дијагнози и прогнози мултипле склерозе. XI/XVII конгрес неуролога Србије са међународним учешћем 2017. Book of abstracts 49.

(0,3x3=0,9 бодова)

Анализом квантитативних и квалитативних поремећаја ИГГ ликвора код болесника који болују од МС могуће је доћи до врло значајних дијагностичких и прогностичких података. Изоелектрично фокусирање ликвора је најсензитивнија метода за детекцију олигоклоналних трака у ликвору. МС болесници са олигоклоналним тракама у ликвору имају већи степен функционалне онеспособљености изражено EDSS скором. Ово намеће значај ове дијагностичке методе у покушају разумевања патогенетског механизма код болесника обољелих од мултипле склерозе.

2.5.3. Grgić S, Dominović-Kovačević A, **Tadić D**, Vukojević Z, Račić D, Đajić V. The Significance of Intrathecal Oligoclonal Immunoglobulin G in the diagnosis and prognosis of Multiple Sclerosis. 3rd Congress of the Association of Neurologists in Bosnia and Hercegovina with International Participation 2016. Book of abstracts.

(0,3x3=0,9 бодова)

У склопу кохортне, ретроспективно-проспективне студије, која је укључивала 418 пацијената, урађено је изоелектрично фокусирање (ИЕФ) цереброспиналне течности (ЦСФ) и серума у оквиру неуроимунолошке лабораторије Клинике за неурологију УКЦ Републике Српске Бања Лука. Од укупног броја учесника 177 били су пацијенти са мултиплом склерозом (МС). Обољели од МС са олигоклоналним тракама у ликвору имају већи степен функционалне онеспособљености изражено EDSS скором. Преглед бројних маркера у цереброспиналној течности води нас бољем разумевању етиологије, патофизиологије, тока и прогнозе МС, те омогућава правовремен и ваљан избор терапије за сваког пацијента.

2.6. Међународни научни пројекти, у својству сарадника на пројектима (3 бода)

2.6.1. Фаза 3, мултицентричне, рандомизоване, двоструко слијепе, активно контролисане студије са паралелним групама у сврху процјене ефикасности и безбједности лијека РПЦ1063 који се примјењује орално код пацијената са релапсном мултиплом склерозом, 2014/17 (A Phase 3, Multicenter, Randomized, Double-blind, Double-dummy, Active controled, Parallel Group Study to Evaluate the Efficacy and Safety of RPC1063 Administered Orally to Relapsing Multiple Sclerosis Patients). Протокол: РПЦ01-301. Спонзор: Celgene International II Sarl.

(3 бода)

2.6.2. Мултицентрична, отворена екстензивна студија оралног лијеа РПЦ1063 у релапсној мултиплој склерози, 2016/21 (A Multi-Site, Open-label Extension trial of Oral RPC1063 in Relapsing Multiple Sclerosis). Протокол: РПЦ01-3001. Спонзор: Celgene International II Sarl.

(3 бода)

2.6.3. Отворена студија за процјену дугорочне безбједности арбаклофен таблета са продуженим ослобађањем код МС пацијената са спастичитетом, 2018/21 (A Open-label Study to Evaluate the Long-term Safety of Arbaclofen Extended-release tablets in Multiple Sclerosis Patients with Spasticity). Протокол: OS440-3005. Спонзор: Osmotica Pharmaceutical US LLC.

(3 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

86,8 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

3. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора (Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)

- Студиј медицине;
- Постдипломски студије и одбрана магистарског рада;
- Докторски студиј и одбрана докторске дисертације.

3.1. Квалитетан педагошки рад на Универзитету

3.1.1. Кандидаткиња је као стручни сарадник од 2005. до 2010. године и асистент од 2010. до 2011. године на Катедри за неурологију успјешно учествовала у извођењу практичне наставе и практичног дијела испита из предмета Неурологија на Медицинском факултету. У свом раду показала је смисао за педагошки рад и способност за прихватање нових педагошких приступа у извођењу наставе. Оцјена је пренесена из Извјештаја о посљедњем избору (избор за доцента).

(5 бодова)

3.1.2. Кандидаткиња је као виши асистент на Катедри за неурологију успјешно учествовала у извођењу практичне наставе и практичног дијела испита из предмета Неурологија на Медицинском факултету из два студијска програма Медицина и Стоматологија. Несебичним радом, предано и стручно изградила је коректан и позитиван однос са студентима. Дала је допринос у остваривању савременог приступа у извођењу наставе. Након проведене студентске анкете о квалитету наставе, кандидаткиња је оцијењена оцјеном 4,85. Оцјена је пренесена из Извјештаја

о посљедњем избору (избор за доцента).

(10 бодова)

3.2. Едукације у иностранству

3.2.1. Едукација из области квалитативне анализе имуноглобулина ликвора и изоелектричног фокусирања ликвора на агарози са имунофиксацијом и бојењем имунопероксидазом на Институту за неурологију Клиничког центра Србије у Београду, 2007. године. Ментор проф. др Јелена Друловић.

(3 бода)

3.2.2. Едукација из области мултимодалних евоцираних потенцијала на Војномедицинској академији Републике Србије у Београду, 2007. године. Ментор проф. др Тихомир Илић.

(3 бода)

4. Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора (Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)

4.1. Квалитетан педагошки рад на универзитету

Кандидаткиња од септембра 2015. године до данас као доцент на катедри за неурологију, активно учествује у извођењу практичне и теоретске наставе. У извођењу наставе служи се савременим техникама и дугогодишњим клиничким искуством и тиме је остварила савремен приступ у извођењу наставе. Обавља наставу и испите на два студијска програма Медицинског факултета: Медицина и Здравствена нега, те учествује у бројним одбранама дипломских радова свих смјерова. Својом преданошћу, несебичним радом и дугогодишњим искуством, изградила је стручан, коректан и квалитетан однос према студентима. Анкетом студената оцијењена је оцјеном 4,07.

(8 бодова)

4.2. Члан комисије за одбрану рада трећег циклуса (3 бода)

4.2.1. Одлуком Научно-наставног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци број 18/3.337/2019 од 25. 04. 2019. године именована је за резервног члана комисије за оцјену и одбрану урађене докторске дисертације мр Суље Кунића, под називом „Одбрамбени механизми, мнестичке и емоционалне карактеристике пацијената са епилепсијом“. Извјештај комисије је усвојен и докторска дисертација је одбрањена.

(3 бода)

4.3. Ментор за одбрану завршног (дипломског) рада првог циклуса (1 бод)

4.3.1. Ментор дипломског рада кандидаткиње Јелене Цвијић, под називом “Клиничка презентација и дијагноза мултипле склерозе”, одбрањеног 12. 05. 2016. године, што се доказује Потврдом број 18/4.260/2020 Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци.

(1 бод)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

33 бода

д) Стручна дјелатност кандидата:

5. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора (Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

5.1. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода)

5.1.1. **Тодић Д**, Рачић Д, Ђајић В, Вујковић З, Назалевић М. Утицај запослености, степена образовања и занимања на квалитет живота пацијената обољелих од мултипле склерозе. Пети међународни конгрес “Екологија, здравље, рад, спорт” Бања Лука. Зборник радова 2, 2012:458-462.

(0,5x3=1,5 бодова)

5.2. Стручни радови у часопису националног значаја (с рецензијом) (2 бода)

5.2.1. **Тодић Д**, Петровић Н, Арбутина М, Ђајић В, Поповић Љ. Стимулација nervus vagusa код пацијенткиње са фармакорезистентном епилепсијом. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2007; 3-4: 43-47.

(0,5x2=1 бод)

5.2.2. Петровић Н, **Тодић Д**, Арбутина М, Ђајић В, Поповић Љ. Симптоматска епилепсија у склопу хипопаратиреоидизма. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2007; (3-4): 48-51.

(0,5x2=1 бод)

5.2.3. Љубоја О, **Тодић Д**, Ђајић В, Предојевић-Самарцић Ј, Мирошљевић В. Интракранијално крварење код пацијента обољелог од системске склеродермије. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2010; 2; 46-49.

(0,5x2=1 бод)

5.2.4. **Tadić D**, Miljković S, Đajić V, Buzadžija V, Đukić B. A Reversible Posterior Encephalopathy Syndrome caused by eclampsia. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2011;1:36-40.

(0,5x2=1 бод)

5.2.5. Vranješ D, Tadić D, Spremo S, Travar D, Aleksić A. Acoustic neuroma. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2014; 2: 27-31.

(0,5x2=1 бод)

5.2.6. Tadić D, Đajić V, Miljković S, Nazalević M, Popović Lj. Melkersson-Rosenthal sindrom. Scr Med 2014; 45: 80-83.

(0,5x2=1 бод)

**6. Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)
(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)**

6.1. Члан комисије за полагање специјалистичког испита (1 бод)

6.1.1. Члан испитне комисије за полагање специјалистичког испита из неурологије, кандидата др Саше Драгића, што се доказује Рјешењем број 11/04-151-372/16 Министарства здравља и социјалне заштите из 2016. године.

(1 бод)

6.1.2. Члан испитне комисије за полагање специјалистичког испита из неурологије, кандидата др Мирјане Миодраговић, што се доказује Приједлогом комисије за полагање специјалистичког испита из неурологије за др мед. Мирјану Миодраговић број 18-4-39/16 од 4. 2. 2016. године и Увјерењем о специјализацији број 18/4-131/16 од 31.3. 2016. године.

(1 бод)

6.2. Члан комисије за полагање субспецијалистичког испита (1 бод)

6.2.1. Члан испитне комисије за полагање субспецијалистичког испита из интезивне медицине, кандидата др Саше Драгића, што се доказује Рјешењем број 11/04-151-162/19 Министарства здравља и социјалне заштите из 2019. године.

(1 бод)

6.3. Остале професионалне активности активности на Универзитету или ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета (2 бода)

6.3.1. Одржала предавање у организацији Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске на тему „NMOSD – болести из спектра неуромијелитиса оптика“, од 6. до 7. новембар 2015. године, Теслић.

(2 бода)

6.3.2. Одржала предавање у организацији Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске на тему „Симптоматско лијечење мултипле склерозе“, 18. март 2016. године, Источно Сарајево.

(2 бода)

6.3.3. У организацији Медицинског факултета Универзитета у Тузли и Удружења неуролога Тузланског кантона, на импозијуму 11. Тузлански неуролошки сусрети на тему „Немоторни симптоми мултипле склерозе“ одржала је предавање „Мултипла склероза и коморбидитети“, 11. Јуна 2016. године у Тузли.

(2 бода)

6.3.4. На стручном састанком у организацији компаније Roche на тему „Трансформација третмана мултипле склерозе“, учествовала у панел дискусији „Ocrevus – од клиничких студија до клиничке праксе“ са проф. др Ралфом Голдом и доц. Др Сањом Гргић. Одржано 26. 03. 2019. године у Бањој Луци.

(2 бода)

6.3.5. Завршила едукацију „Школа клиничких испитивања“, одржану у Бањој Луци од 15. до 26. априла 2019. године, у организацији Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и CRA Академије из Београда и добила GCP сертификат CRA Академије из Београда.

(2 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

20,5 бодова

б) Укупна научна, стручна и образовна дјелатност кандидаткиње (бодови):

Дјелатност	Прије избора	Послије избора	Укупно
Научна	50,1	36,7	86,8
Образовна	21	12	33
Стручна	7,5	13	20,5
Укупан број бодова	78,6	61,7	140,3

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Комисија је извршила бодовање и утврдила да је кандидат др сци. мед. **Далиборка Тадић**, доцент, ужа научна област Неурологија, остварила укупно 140,3 бодова, од чега прије посљедњег избора 78,6 бодова и послје посљедњег избора 61,7 бодова.

ПРИЈЕДЛОГ

На основу детаљног прегледа достављених конкурсних материјала, богате научне, образовне и стручне дјелатности кандидата, мишљења смо да су испуњени услови прописани Законом о образовању, Статутом Универзитета у Бањој Луци и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци. Комисија закључује да кандидат др сци. мед. Далиборка Тадић, доцент, ужа научна област Неурологија испуњава све законом прописане услове за избор у више звање.

С обзиром на напријед наведено, **Комисија једногласно предлаже** Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се др сци. мед. Далиборка Тадић, доцент, изабере у звање **ванредног професора** за ужу научна област **Неурологија** на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

У Бањој Луци и Београду,
мај 2020.године

Потписи чланова комисије:

1. Др сци. мед. Јелена Друловић, редовни професор, ужа научна област неурологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник



2. Др сци. мед. Владо Ђајић, редовни професор, ужа научна оласт неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан



3. Др сци. мед. Сања Гргић, ванредни професор, ужа научна област неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан

