

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено:	12.02.2018	
Орг. јед.	Број	Прилог
183.	58/	2018

Образац -

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:
Сенат Универзитета у Бањој Луци број:01/04-2.3249/17 од 01.11.2017.

Ужа научна/умјетничка област:
Гинекологија и опстетриција

Назив факултета: Медицински факултет

Број кандидата који се бирају - 1 (један)

Број пријављених кандидата - 1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса: 08.11.2017 године, Бањалука
у дневном листу "Глас Српске" Бањалука

Састав комисије:

- а) Др Срђан Ђурђевић, редовни професор, ужа научна област гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, предсједник
- б) Др Весна Ећим-Злојутро, редовни професор, ужа научна област гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан
- в) Др Ненад Бабић, редовни професор, ужа научна област гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан

Пријављени кандидати

Др Ненад Лучић , вандредни професор ,
ужа научна област гинекологија и опстетриција,
Медицински факултет Универзитета у Бањалуци

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Ненад (Томо и Рада) Лучић
Датум и мјесто рођења:	02.мај. 1953. године , Тузла
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља Бањалука, Пореч , Котор Варош и Челинац . Од 1982 . године Клиника за гинекологију и опстетрицију, Универзитетски клинички центар Републике Српске у Бањалуци, Медицински факултет , Универзитет у Бањалуци
Радна мјеста:	специјалиста гинекологије и опстетриције шеф на одјељењу гинеколошке онкологије и оперативе вандредни професор
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Друштво доктора медицине Републике Српске Комора доктора медицине Републике Српске Удружење гинеколога и опстетричара Републике Српске Удружење гинеколога и опстетричара Србије , Црне Горе и Републике Српске Удружење за гинеколошку онкологију Србије Удружење гинеколошке ендоскопије БиХ European Society of Gynaecological Oncology (ESGO) , International Gynaecologic Cancer Society (IGSC)

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд ,1978.године
Просјечна оцјена из цијелог студија:	7,11
Постдипломске студије :	

Назив институције:	Медицински факултет Свеучилишта у Загребу (1987.године) Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бањалука , 1999.године
Наслов завршног рада:	“ Утицај стреса на дисфункционално крварење материце на подручју захваћеном ратом “
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Гинекологија и опстетриција
Просјечна оцјена:	8,67
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Мјесто и година одбране докторске дисертације:	Бањалука , 2004. године
Назив докторске дисертације:	“ Ензими антиоксидативне заштите у нормалном ткиву ендометријума , хиперпластичном и карциному ендометријума “
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Гинекологија и опстетриција
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	<ul style="list-style-type: none"> - Медицински факултет Универзитета у Бањалуци асистент изабран 1991. - Медицински факултет Универзитета у Бањалуци виши асистент изабран 2002. - Медицински факултет Универзитета у Бањалуци доцент изабран 2006. - Медицински факултет Универзитета у Бањалуци ванредни професор изабран 2011.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

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

1.Оргинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја 12 бодова

- 1.1 Pejić S, Todorović A, Stojiljković V, Cvetković D, **Lučić N**, Radojičić MP, Saičić SC, Pajović BS. Superoxide dismutase and lipid hydroperoxides in blood and endometrial tissue of patients with benign, hyperplastic and malignant endometrium. Anais da Academia Brasileira de Ciencias Vol.80(3) ; Sept. 2008:515-522.

Укупно бодова 3,6

12 x 0,3 = 3,6 бодова

2. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја 10 бодова

2.1 **Lučić N**, Antonić Z, Ećim V, Grahovac S, Jeftović R, Draganović D, Čančarević - Đajić B, Rodić A. Importance of the Cytoplasmatic super-oxide dismutase in th Normal Tissue of the Endometrium and the Endometrium Carcinoma. Medicinski arhiv 2011, Volumen 65; Broj 4: 243 – 246.

10 x 0,3 = 3 бода

2.2 Miličević S, Grubor P, **Lučić N**. The Evaluation of Impact of Bph Surgical Treatment with the Open Prostatectomy and Transurethral Resection of the Prostate Methodes on the Quality of Life. Medicinski arhiv 2011 , Volumen 65, Broj 5; 275-279.

10 бодова

2.3 **Lučić N** . Miličević S. The Activity of Mitochondrial Superoxide Dismutase in Normal and Pathological Endometrijum and Correlation with the Hormonal Status of Women. Medicinski arhiv 2011, Volumen 65 ; Broj 6; 337 – 341.

10 бодова

2.4 **Lučić N**. Antonić Z. Ećim V. Grahovac S. Jeftović R. Draganović D. Čančarević –Đajić B. Rodić A. Surgery of Condyloma Acuminatum Permagnum and Permagnum Recurrence After Two Years. Acta Informatica Medica 2011, Volumen 19; Broj 3: 140- 142 .

10 x 0,30 = 3 бода

Укупно 26 бодова

3. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја 6 бодова

3.1 Ковачевић М, **Лучић Н**, Вукић Р. Урођене аномалије материце и трудноћа . Југословенска гинекологија и перинатологија . Загреб 1990, Волумен 30; свезак 5-6 : 117-119.

6 бодова

3.2 **Lučić N**. Antonić Z. Sekundarna vaginopexia sec. Nichols- u tretmanu spada vagine. Scr Med 2009; 40 (1) : 11 – 14.

6 бодова

Укупно 12 бодова

4. Научни рад на скупу међународног значаја , штампани у зборнику извода радова
3 бода

4.1 **Лучић Н**, Антонић З, Ненадић Вулвектомија радикалис и вагинална хистеректомија.
XLIV Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2000;јун 1-2 :357 – 360.

3 бода

4.2 **Лучић Н**, Сабљић Р.:Обољења од рака женских гениталних органа пацијенткиња лијечених на Клиници за Гинекологију и акушерство у Бањалуци од 1990 – 2000.године. XLVI Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2002;мај 30-31: 314- 319.

3 бода

4.3 Савић С, Ећим – Злојутро В, **Лучић Н** . Ток и исход трудноће са гранулоза ћелијским тумором јајника. XLVI Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2002;мај 30-31: 491-494 .

3 бода

4.4 **Лучић Н**, Антонић Н, Јефтовић Р,Ђајић – Чанчаревић Б, Радетић С, Гајанин Р.
Леомиосаркома зида вагине после урађене вагиналне хистеректомије. XLVII Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2003;мај 29-30:455-459.

3 x 0,3 = 0,9 бода

4.5 **Лучић Н**, Антонић З, Драгановић Д, Дуњић С, Радетић С, Гајањин Р. Дифузни епителијални мезотелиом у малој карлици. XLVII Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2003;мај 13-14: 308-311.

3 x 0,3 = 0,9 бода

4.6 **Lučić N**, Draganović D, Antonić Z, Čančarević – Đajić B, Radetić S. The importance of blood flow measuring trough the artety umbilicalis by Color-Dopler method and intrapartial CTG on the outcome of childbirth. XIX European Congress of Perinatal medicine Athens 2004, October 14-16, editor Aris Autsaklis Medimond; 491-495.

3 x 0,50 = 1,5 бода

4.7 Граховац С, Росић П, Вилендечић Р, **Лучић Н** , Ивић Ј,Антонић З. Видеолапароскопски и класични хируршки третман ектопичне трудноће у циљу очувања фертилитета.
XLVIII Гинеколошко акушерска недеља СЛД Београд 2004;мај 13-14:239-242.

3 x 0,3 = 0,9 бода

4.8 Граховац С, Вилендечић Р, Росић П, **Лучић Н** ,Савић С, Антонић З. Акушерски исход порођаја након вантјелесне оплодње у периоду 2000-2004. године на Гинеколошко – акушерској клиници у Бањалуци.Зборник радова и сажетак предавања, XVI међународни симпозијум о фертилитету и стерилитету Beograd 16 i 17 децембар 2004. године; 66-67.

3 x 0.3 = 0,9 бода

4.9 Јефтовић М, Јефтовић Р, Золак А, **Лучић Н**. Анализа вагиналних хистеректомија у периоду од 2000-2004. године на клиници за Гинекологију и акушерство Бањалука. XLIX Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2005;мај 18-19: 211-215.

3 x 0,75 = 2,25 бода

4.10 Јефтовић Р, Јефтовић М, Золак А, **Лучић Н**. Анализа абдоминалних хистеректомија у периоду од 2000-2004. године на клиници за Гинекологију и акушерство Бањалука. XLIX Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2005;мај 18-19:241-245.

3 x 0,75 = 2,25 бода

4.11 Јефтовић Р, Золак А, Јефтовић М, **Лучић Н**. Оваријална трудноћа –приказ случаја. XLIX Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2005;мај 18-19: 378-379.

3 x 0,75 = 2,25 бода

4.12 **Лучић Н**, Антонић З, Граховац С, Драгановић Д. Примјена вагинопексије по Николсу у случају тоталног пролапса вагине послје вагиналне хистеректомије. XLIX Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2005;мај 18-19:371-374.

3 x 0,75 = 2,25 бода

4.13 Граховац С, Вилендечић Р, Росић П, Ећим В, **Лучић Н**, Соломун Љ. Хетеротропна трудноћа након ИВФ, изнешена интраутерина и ектолично маскирана хиперстимулацијским синдромом. XLIX Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2005;мај 18-19: 407-409.

3 x 0,3 = 0,9 бода

4.14 Ећим – Злојутро В, **Лучић Н**, Мађар Д, Ђејић – Шиндрак И. Учесталост царског реза код абрупције плаценте и плаценте превије. 54. Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 2010; јуну 2-3: 311 – 316.

3 x 0,75 = 2,25 бода

Укупно 26,25 бодова

5. Научни рад на научном скупу националног значаја, штампан у цјелини **2 бода**

5.1 **Лучић Н**, Врховац Б. Фигурек. Хирушко збриљавање повријеђених и обољелих у војној болници Прњавор у периоду мај – октобар 1992. године. Конгрес о функционисању здравствене и санитарске службе у условима рата 1991-1992. године Бањалука; 1992: 209- 210.

2 бода

- 5.2 Фигурек М, **Лучић Н**, Врховац Б. Организација и провођење збрињавања повријеђених и обољелих с посебним освртом на хируршке случајеве. Конгрес о функционисању здравствене и санитарске службе у условима рата 1991-1992. године. Бањалука ; 1992: 211 – 214.

2 бода

Укупно 4 бода

6. Научни рад на скупу националног значаја , штампан у зборнику извода радова

1 бод

- 6.1 **Лучић Н**, Ковачевић М, Вукић Р. Ултразвук у раној дијагностици ванматеричне трудноће. V Гинеколошко - перинатални дани Б и Х .Бањалука 1990: 129-134.

1 бод

- 6.2 Вукић Р, Ковачевић М, **Лучић Н**, Божић М. Ванматерична трудноћа и намјерни прекид трудноће од 1984- 1989 . године на Клиници за гинекологију и акушерство у Бањалуци. V Гинеколошко - перинатални дани Б и Х Бањалука; 1990: 129-134.

1 x 0,75 = 0,75 бод

- 6.3 Вукић Р, Ковачевић М, **Лучић Н**, Росић П, Божић М. Учесталост ванматеричне трудноће у времену од 1984 – 1989 године на Клиници за гинекологију и акушерство у Бањалуци и репродуктивно стање оперисаних жена . V Гинеколошко - перинатални дани Б и Х Бањалука ;1990:77-83.

1 x 0,50 = 0,50 бод

- 6.4 Росић П , Граховац С, Вилендечић Р , **Лучић Н** , Сумоња З , Ивић Ј. Видеолапароскопски класичан хируршки и конзервативни третман ектопичних трудноћа на ГАК у Бањалуци . Други симпозијум , Гинеколошка ендоскопија у Б и Х . Сарајево 11-12 новембар 2005.

1 x 0,30= 0,30 бода

Укупно : 2,55 бодова

Укупан број бодова научне активности прије посљедњег избора : 74,4 бодова

Радови послје последњег избора/реизбора

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

1. Научна монографија националног значаја

10 бодова

Лучић Н, Ећим -Злојутро В, Перендија В , Бокан М .“ Дијагностика и терапија цервикалних интраепителних неоплазија“ . Медицински факултет Универзитета у Бањалуци ,2017.Ово научно дјело је прихваћено као научна монографија одлуком Наставно – научног вијећа бр. 18/3.708 /2017 од 29.09. 2017.године

10 x 0,75 = 7,5 бодова

Укупно 7. 5 бодова

2. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја 10 бодова

- 2.1 Čančarević – Đajić, Vilendečić R, Ećim – Zlojutro V, Lučić N, Draganović D, Savić S. Hemodynamics of Arterial and Venous Circulation In the Intrauterine Fetal Evaluation . Acta Informatika Medica 2012; Volumen 20, Broj 4: 249 – 254.

Испитивање је спроведено као проспективна студија и укључено је 119 трудница . Све болеснице су прошле НСТ (нон стрес тест)и Допплер мјерење протока крви у пупчаној артерији (А. умб.), феталној аорти (А. ао .)и централној церебралној артерији (А. церебри м .)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 је церебро – умбиликални (Ц/У)индекс најефикаснији параметар за предвиђање промјене у венском систему и најосјетљивији Допплер параметар у предвиђању ацидозе.

10 x 0,3 = 3 бода

- 2.2 Draganović D , Lučić N , Jojić D . Oxidative Stress Marker and Pregnancy Induced Hypertension. Medical Archives Year 2016; Volume 70 , Issue 6 : 437 – 441.

Повезаност оксидативног стреса са хипертензијом трудноћи је предмет истраживања многих аутора у многим студијама. Циљ овога рада је да се одреди вриједност триобарбитурне реактивне супстанце (ТБАРС) као маркера оксидативног стреса у крви трудних жена са хипертензијом , као и анализа такве трудноће. Све труднице са хипертезијом су имале повишене вриједности ТБАРС-а , средњој вриједности 20 ммол у 66 % .Код болесница са тешком преекламсијом повишене вриједности су биле преко 40 ммол у 32 % случајева. Повишене вриједности маркера ТБАРС-а код трудница са хипертезијом могу се користити у детекцији тешких облика преекламсије , која је данас један од водећих узрока пренаталног морталитета.

10 бодова

- 2.3 Draganović D , Lučić N , Jojić D , Miličević S . Correlation of Oxidative stress Markers with Ultrasound and Cardiotocography Parameters with Hypertension Induced Pregnancy. Acta Informatika Medica 2017. Volumen 25, Broj 1;19 -24 :249-254.

Једна од најтежих компликација у трудноћи је хипертензија (ПИХ) са фреквенцијом 5 – 15 % . Доказано је да су продукти оксидативног стреса – липид пероксидаза – малондиалдехид (МДА) повишени у трудноћи са ПИХ-ом. У раду је анализирана корелација маркера оксидативног стреса ТБАРС-а са ултразвучним параметрима трудноће и кардиотокографским налазима(ЦТГ) трудница са хипертензијом. Труднице са ПИХ-ом су имале (пре)патолошки ЦТГ и ултразвучне параметре (биофизички профил , мања количина плодове воде) који су указивали на мању гестацију трудноће.Вриједности оксидативног маркера ТБАРС-а су биле статистички знатно повичене у овим наведеним случајевима и манифестовале су се са смањеном количином плодове воде трудница 42,3 ммол.У раду је указана статистчка конекција између вриједности ТБАРС-а , ултразвучних параметара и ЦТГ записа , што би имало велики значај у детекцији ПИХ –а у трудноћи и рађања беба са мањом тјелесном тежином .

10 x 0,75 = 7,5 бодова

- 2.4 Mešić L, Lučić N, Mičić D, Omeragić F, Hodžić E, Fazlagić S, Kovač R, Pavlović N. Correlation between cervical infection and preterm labor. Medicinski glasnik, Official Publication of the Medical Association of Zenica – Doboj Canton, BiH February 2017. Volume 14, Number 1 : 91 - 98.

У раду су аутори анализирали улогу цервикалне инфекције и бактериолошку идентификацију у случајевима пријевременог порода. У проспективној студији, која је рађена од октобра 2013, до маја 2014. године у Универзитетског клиничког центра Тузла и у општој болници Тешањ укључено је 50 трудница са гестаацијом између 28 -37 недеље трудноће са знацима пријевременог порода. Промјене су биле детектоване са ултразвучном (УЗВ) биометријом и анализом Бишопског скор. Контролну групу су чинеле труднице уредне трудноће, 28 – 37 НГ без знакова пријевременог порода. Цервикална инфекција је била верификована код 35 (70%) трудница са знацима пријевременог порода, као и код 4 (13 %) труднице без знакова пријевременог порода. У 7 (20%) случајева је била верификована Ureaplasma и Mycoplasma, а у 5 (14%) случајева E. coli. Инфекција цервикалног канала са пријевременом руптуром плодних овоја знатно доприноси пријевременом порођу, те имамо обавезу да цервикалне инфекције правовремено дијагностикујемо.

10 x 0,30 = 3 бода

- 2.5 Lučić N, Draganović D, Sibinčić S, Ećim – Zlojutro V, Miličević S. Myometrium Invasion, Tumor Size and Lymphovascular Invasion as a Prognostic Factor in Dissemination of Pelvic Lymphatics at Endometrial Carcinoma. Medical Archives Year 2017. Volume 71 ;Issue 5 : 324 -329.

У раду су аутори истакли значај дубине инвазије миометријума, величине тумора и дисеминације лимфних нодуса код карцинома ендометријума. У периоду од 2010 – 2015 . године на Универзитетској клиници за гинекологију и акушерство анализирана је 221 болесница оперисана од карцинома ендометријума (лапаротомна 184 – (83 %) и ЛПСЦ 37 (16,74%). Болеснице које су крвариле у пери/постменопаузи, а чија је дебљина ендометријума била преко 5 мм подвргнуте су фракционираној киретажи, због патохистолошке верификације налаза. Анализирани су слиједећи фактори: хистолошки градус тумора, дубина инвазије миометријума (веће, мање од 50%), величине тумора (већа, мања од 2 цм), позитивна / негативна лимфоваскуларна инвазија, позитивни / негативни лимфни нодуси. Доминантна старосна популација је била преко 60 . година старости 127 (57,46 %). Низак ризик за дисеминацију лимфних нодуса су - ДИМ мања од 50 %, тумор мањи од 2 цм, Г 1, и без лимфоваскуларне инвазије. Насупрот овоме, параметри за висок ризик дисеминације лимфних нодуса захтијевају шири радикални приступ у лијечењу ових болесница, јер је 5-годишње преживљавање ових болесница веће.

10 x 0,50 = 5 бодова

Укупно 28,5 бодова

3. Оригиналан научни рад у научном часопису националног значаја 6 бодова

3.1 Телебак Д, Сибинчић С, Бабић Н, Лучић Н. Употреба психоактивних супстанци у адолесценцији. Биомедицинска истраживања, часопис Медицинског факултета Фоча 2017; Волумен 8, Број 2 :165- 171.

Период адолесценције се сматра фазом за највећи ризик за започињање употребе психоактивних средстава- цигарета, алкохола и наркотика. У студији је обухваћено 2635 адолесцената средњошколске доби из осам региона Републике Српске. Резултати су добијени анонимном анкетом. Пол и мјесто сталног боравка су повезани алкохола и дрога. Конзумација алкохола јестатистички већа код младића (74%) него код дјевојака (55%), док наркотике младићи користе 7%, а дјевојке 2%. Наркотике и алкохол млади више користе у градским срединама (5% и 64%) у односу на сеоске средине (3% и 58%). Старији адолесценти су склонији у употреби цигарета и алкохола (27% и 68%) у односу на млађе (18% и 62%). Млађи адолесценти су у већем проценту имају склоност ка употреби дроге (4%) у односу на старије(3%). Аутори истичу да добијени подаци показују повезаност испитаних варијабли са употребом психоактивних средстава у адолесценцији.

6 x 0,75 = 4,5 бодова

Укупно 4,5 бодова

4. Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у цјелини 5 бодова

4.1 Чанчаревић – Ђајић Б, Драгановић Д, Јојић Д, Лучић Н, Ећим – Злојутро В. Улога Допплер протока кроз дуктус веносус у процјени интраутериног стања плода .5. Међународни Конгрес Доктора Медицине Републике Српске. Теслић 9-11 Новембар 2017; 70 – 75.

Централизиација крвотока којом се фетус прилагоди насталој хипоксије може се пратити Допплер параметрима артеријске циркулације. Проток кроз дуктус веносус (ДВ) показатељ рада десног срца, па промјене протока у ДВ показују крај компензаторних могућности артеријског протока и почетак хипоксије у мозгу и у срцу. Анализирано је 119 испитаница, од којих је 9 (7,6%) имало патолошки проток кроз ДВ, који су на порођу верификовали 7 (77,8%) ацидемије новорођенчета, а код 2 је регистрована преацидоза. Ефикасност Допплер протока кроз ДВ у дијагностици ниског Апгар скора новорођенчета у 1 минуто по рођењу је већа од исте у процјени ацидозе $SE = 52,94\%$, $СП = 100\%$, $НПВ = 92,72\%$, $П = 93,28\%$, $ЛП = 0\%$, $ЛН = 7,3\%$. Доказана је висока статистичка значајност протока крви кроз ДВ у процјени интраутериног стања плода и Апгар скора у 1. минуто по рођењу.

5 x 0,50 = 2,5 бода

- 4.2 **Лучић Н**, Драгановић Д, Сибинчић С, Кисић Ж, Антонић З, Чанчаревић – Ђајић Б. Значај величине тумора и лимфоваскуларна инвазија у дисеминацији пелвичних лимфатика код карцинома грлића материце. 5. Међународни Конгрес Доктора Медицине Републике Српске. Теслић 9-11; Новембар 2017; 81 – 87.

У периоду од 2012 – 2017 године на Универзитетској клиници за гинекологију и акушерство у Бањалуци је урађено 128 радикалних хистеректомија по Wertheim – Meigsu. У раду је анализирана доб болесница, хистолошки тип тумора, стадијум болести, величине тумора (већи мањи од 2 цм), лимфоваскуларна инвазија (ЛВИ), позитивни или негативни пелвични лимфни нодуси (позитивни или негативни). Доминантна старосна група је од 41 – 50 година 39 (30, 47%). Најдоминантнији је стадијум 1Б1, 45 (35, 15%), највише је одстрањено између 21 – 30 ПЛН у 55 (42, 26 %) случаја. Доминирају одстрањени негативни ПЛН 91 (71, 09 %) у односу на 37 (21,09%) позитивних ПЛН. Метастазе нису биле присутне у стадијуму 1А1, 1А2, 1Б1. Код стадијум а1Б2 биле су 3 (8, 10%) а у стадијуму 11 А 4 (10, 81 %) Метастазе су доминирале у стадијуму 11Б 17 (45, 94 %) Код тумора мањег од 2 цм присутне метастазе у ПЛН су биле мање заступљене у односу када је величине тумора била преко 2 цм. Код болесница са позитивним ЛВИ у свим животним добима више су присутне метастазе у ПЛН. Због свега овога су величине тумора и присутна ЛВИ независни предиктивни фактори за прогнозу напретка карцинома грлића материце.

5 x 0, 30 = 1,5 бодова

Укупно 4 бода

4. **Уводно предавање по позиву на научном скупу међународног значаја штампано у цјелини** **8 бодова**

- 4.1 **Лучић Н**. Карцином оваријума – скрининг, рана дијагностика и значај протокола. Удружење за гинеколошку онкологију Србије. Симпозијум “ Актуелности у Гинекологији и акушерству“. Београд, 07. 12. 2012.

8 бодова

- 4.2 **Лучић Н**, Антонић З, Ећим – Злојутро В, Лакић С, Лазекић Ц, Гвозден Д. Дијагностика и лијечење карцинома јајника у Републици Српској. Зборник радова 57. Гинеколошко – акушерска недеља СЛД. Београд 6-7 јуни 2013: 399 – 402.

8 бодова

- 4.3 **Lučić N**. Uloga MIG u rješavanju upalnih procesa u maloj karlici. Gynecological Obstetric Section(GOS) and Serbian Society of Endoscopic Gynecology(SSEG). 2 nd Congress of Minimally Invasive Gynaecology. Belgrade – Serbia 11.09 -13. 09. 2015.

8 бодова

- 4.4 **Лучић Н**, Ећим – Злојутро В, С Малић . Лијечење карцинома грлића материце у УКЦ – Бањалука . XVII Симпозијум удружења Гинеколога и Опстетричара Србије , Црне Горе и Републике Српске. Савремени трендови у Гинекологији и Акушерству . Београд 18 – 19 Септембар 2015: 116 – 119.

8 бодова

- 4.5 **Лучић Н** . Лијечење карцинома грлића материце . 1. Конгрес Гинеколога и опстетричара Републике Српске са међународним учешћем .21-24 .04. 2016 Бањалука.

8 бодова

- 4.6 **Лућић Н** . Lymphadenectomy in endometrial cancer . XVIII Simpozijum udruzenja Ginekologa i opstetričara Srbije , Crne Gore i Republike Srpske . Savremeni trendovi u Ginekologiji i Akušerstvu . Бечићи , 30 septembar – 01 oktobar 2016; 77 – 80.

8 бодова

Укупно 48 бодова

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

- 5.1 **Лућић Н**, **Антиоћ З**, **Ећим- Злојутро В**, **Граховач С** . Importance lipid hydroperoxides in the normal tissue of endometriјum and endometriјum carcinoma. XX FIGO Word Congress of Gynecology and Obstetrics, Roma October 7 – 12 ; 2012 : S 630 – S 631.

Многе студије указују значајно мјесто оксидативних радикала у патогенези настанка карцинома. У студији је одржан ниво липид хидропероксидазе (ЛООП) у нормалном ткиву ендометријума и у патолошки промјењеном ендометрију. У Групи А било је 30 болесница које нису имале ирегуларно крварење из утеруса , а у групи Б 40 болесница које су имале ирегуларно крварење и потврђену патохистолошку дијагнозу . Доминира старосна доб у обе групе од 41-50 године (59%) . Вриједности ЛООП у нормалном ткиву ендометријума су биле повишене у 34 %, а у патолошком ендометријуму су износиле 89 % . Ово указује да одређивање вриједности ЛООП може дијагностиковати и третирати иницијалне патолошке промјене у ендометријуму.

3 x 0,75 = 2,25 bodova

- 5.2 **Ећим – Злојутро В** , **Лућић Н** , **Поповић В** , **Станишић Лј** , **Јеловач Лј** , **Топић Ј** . The course and outcome of twen pregnancies in our hospital in two years 1st European Congress on Intrapartum Care . Amsterdam ; 2013 may, 23-25.

Фреквенција близаначке трудноће је око 1 : 80 . У нашем раду смо анализирали податке из протокола у породичтву у периоду од 1.1.2011 до 31, 12, 2012 . године. Ради лакше анализе можемо подијелити групу у односу на старост труднице, паритет, гестациске старости трудноће, начин порођаја, порођајне тежине и Апгар скор. У току 2011. године било је 60 близанаца и 1 тројке, што чини укупан број 1,95% од укупног броја порођаја . Током 2012. године је било 61 близанаца и 2 тројке или 1,98 % од укупног броја порођаја. Доминирају старосна доб између 18 и 35 . година. порођајна тежина вчине новорођенчади је била између 2500 и 2999 грама у 2011. години то је 35 (29 , 26

%) а у 2012 . години 53 (42 %) . апгар скор је био од 8 – 10 . Савремена дијагностика и терапија је довела до смањења перинаталног морбилитета и mortalитета код близаначке трудноће.

3 x 0,30 = 0,9 бодова

- 5.3 **Lučić N** , AntoniĆ Z, Ećim – Zlojutro V, Grahovac S, Lazić N. Ovarian Cancer in Republik of Srpska , Bosnia and Herzegovina from 2008 – 2013. 15 th Biennial Meeting of the International Gynecologic Cancer Society .Novembar 8-11.2014, Melbourne,Australia 602.

Карцином јајника је један од најчешћих малигнитета женских гениталних органа . У раду смо анализирали у периоду од 2008 – 2013 . године 644 болесница обољелих тумора јајника , од којих је малигно било 82,65 % , а 17 , 4 % бенигно.У анализи смо користили уз клинички преглед тумор маркере , имунинг методе. Преко 60 година је било 43,7 % болесница.Најчешћи дијагностикован стадијум је био ФИГО III , 41,9 %., ФИГО II 25,8 % , ФИГО I 21, 6 % . и стадијум IV 10, 7 % .У прве двије године 8, 3 % болесница је умрло а петогодишње преживљавање је било 87, 5 % код болесница са раним стадијем .Дијагностика карцинома јајника у раном стадијуму је од непроцијењивог значаја због укупног преживљавања.

3 x 0,50 = 1,50 бодова

- 5.4 Драгановић Д , **Луцић Н** , Ећим – Злојутро В , Чанчаревић – Ђајић Б , Савић С . Морфолошке карактеристике постелице код хипертензије у трудноћи . 1 Конгрес Гинеколога и опстетричара Републике Српске са међународним учешћем, 21-24 .04. 2016 Бањалука.

Хипертензија у трудноћи (ПИХ) представља једно од најтежих обољења у акушерству , којим су угрожени и мајка и плод. Испитивање је спроведено на ГАК Бањалука на 200 трудница гестације од 28 – 40 . – те ГН , које су биле подијелене на контролну групу (100 болесница) и испитивану групу (100 болесница) . После порођаја од свих испитаница је одвајана постелица и хистопатолошки анализирана. Циљ је био да се анализира утицај ПИХ-а у трудноћи на макроскопске карактеристике постелице. Детаљно су анализирани сви антрополошким параметрима трудноће и порођаја. Код болесница са ПИХ –ом постелице су биле мање тежине , дебљине и пречника у односу на постелице здравих трудница. Оне су имале и већи проценат хистолошких лезија : инфаркти , интервилозни тромби, мурална хипертрофија , калцификати , фибринске некрозе чупица у односу на постелицу здравих трудница. Из добијених резултата може се закључити да су наведени хистолошки параметри карактеристични за хипертензију у трудноћи и одражавају тешке васкуларне лезије постелице.

3 x 0,50 = 1.50 бодова

- 5.5 Ećim – Zlojutro V, **Lučić N**, Topić J. Incidence and outcome of pregnancies with placenta previa and abruption in the five – year period. Clinical of gynecology and obstetrics, Banja Luka , B i H , 15 World Congress in fetal Medicine , Mallorca , Spain 2016.

Око 70-80% крварења у дугом триместру одпада на плаценту превију са инциденцом

1 : 200.Компликације за мајку су тешко крварење , шок, инфекција, сепса , ријеђе емболија , а за дијету хипоксија која чест доведе до смрти плода.У периоду 1.1.2010 – 31. 12. 2014 . године анализирани су трудноће са плацентом превијом и абрупцијом плаценте.Велики број тих болесница је порођен Царским резом 87,90% у периоду изеђу 37 – 40 недеље гестације са тежином неонатуса преко 2.500 до 2900 грама и добрим Апгар скором.

3 бода

- 5.6 **Lučić N.** Treatment of the Cervical cancer in the Republic of Srpska 2005 -2015.BIT,s 5th Annual Global Health Conference.Talyuan China . November 1-3 2017: 58 -59

У раду су аутори анализирали оперисаних 223 болесница радикалном хистеректомијом по Wertheim- Meigsu због инвазивног карцинома грлића материце. Доминирала је старосна група од 41- 50. година. Одстањена параметрија у просјеку су износила 11-20 цм 94 (42,2%) , одстрањена вагина у дужини од 11- 20 цм била је 111(49,7%).У просјеку су била одстрањена 24 лимфна чвора.Доминантан је био 1Б1 88(39,4%), а ЛВИ је била заступљена 123 (55,1%) . Интраоперативне компликације су биле 11 (4,9%) , а постоперативне компликације 23 (10,3%) . Метода избора за лијечење инвазивног карцинома грлића материце је радикална хистеректомија.

3 бода

Укупно 12 ,15 бодова

Укупан број бодова научне активности послје последњег избора : 104 ,65 бодова

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. Рецензирани универзитетски уџбеник који се користи у земљи 6 бодова

1.1 Ећим – Злојутро В, Лучић Н, Миличевић С, Вишекруна Љ. Гинекологија и акушерство са здравственом његом . Народна и Универзитетска библиотека Републике Српске , Бања Лука 2011 . године.

6 x 0,75 = 4,5 бодова

Укупно 4,5 бодова

Укупан број бодова образовне активности прије последњег избора : 4 , 5 бодова

Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора

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

1. Рецензирани универзитетски уџбеник који се користи у земљи 6 бодова

- 1.1 Лучић Н, Ећим – Злојутро В .“ Протокол дијагностике и лијечења малигних обољења генитални органа жене“ .
Медицински факултет Универзитета у Бањалуци , 2013.године
Ово научно дјело је прихваћено као помоћни уџбеник одлуком
Наставно – научног вијећа бр. 18/3- 644 /2013 од 27.09. 2013. године.

6 бодова

Укупно 6 бодова

2. Менторство кандидата за степен другог циклуса 4 бода

- 2.1 Др Младен Благојевић , магистарски рад “ Учесталост папилома вирус инфекције у премалигним интраепителним промјенама грлића материце код жена добојске регије“
Број 0602-309/09 , 14.05. 2009 . године.

4 бода

Укупно 4 бода

3. Члан комисије за одбрану докторске дисертације 3 бода

- 3.1 Мр. сц др Драгица Драгановић “ Корелација маркера оксидативног стреса са морфолошком анализом постељице код хипертензије у трудноћи “
Бањалука - 05.09. 2014 . године.

3 бода

Укупно 3 бода

4. Члан комисије за одбрану рада другог циклуса 2 бода

- 4.1 Др Младен Благојевић “ Учесталост папилома вирус инфекције у премалигним интерепителним промјенама грлића материце код жена добојске регије “
Бањалука - 16.03.2012. године

2 бода

- 4.2 Др Миле Бокан “ Значај ХПВ теста у дијагностици пренеопластичних и неопластичних промјена грлића материце „
Бањалука - 16. 10. 2015. године.

2 бода

Укупно 4 бода

2. Вредновање наставничких способности за наставнике и сараднике који су изводили предавања на Универзитету у Бањој Луци

Медицински факултет Универзитета у Бањалуци

Према студентској анкети о квалитету наставе у зимском семестру академске године, кандидат је оцијењен просијечном оцијењеном 3,74, што се вреднује са 8 бодова.

Број 18 /2.17/2017 – 44, дана 04. 12. 2017. године.

8 бодова

Укупно 8 бодова

Укупан број бодова образовне активности послје последњег избора: 25 бодова

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

- 1. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа 3 бода**
- 1.1 **Lučić N**, Вујмилиновић Т, Милинковић М, Гњатић А, Граховац С, Антонић З, Ђукић В. Radical hysterectomy as therapeutic procedure with invasive cervical carcinoma. First International Congress on Gynecological surgery: Where are we now? Where we going? Venecija 2000. april 9-11.
3 x 0,3 = 0,9 бодова
- 1.2 **Lučić N**, Matijašević S, Višnjevac. Influence of stress on the intensity and length of dysfunctional uterine haemorrhage in war stricken regions. XVI FIGO World Congress of Gynecologists and obstetricians Washington 2000. septembar 3-8; volumen 70.суплемент N°1.
3 бода
- 1.3 **Lučić N**, Anтонић Z, Čančarević –Đajić B, Grahovac S, Radetić S. Review of results of positive lymph nodes findings in cases of invasive carcinoma of uterine cervix after radical hysterectomy Werthaim-Meighs. XVII FIGO World Congress of Gynecologists and obstetrics. Santiago Chile 2003, novembar 2, volumen 83, suplement N°3; 79-80.
3 x 0,50 = 1,5 бодова
- 1.4 Граховац С, Вилендечић Р, Росић П, Лучић Н, Лазич Н, Тања Р, Рољић Ј. Акушерски исход превремених порођаја након вантјелесне оплодне на Гинеколошко акушерској клиници у Бањалуци.Зборник радова 50. Гинеколошко акушерска недеља СЛД. Београд 1-2јуни 2006, 351 – 355.
3 x 0,30 = 0,9 бодова
- 1.5 Јефтовић Р, Лучић Н. Порођај макросомијске (Диновске) бебе . Зборник радова 50.

Гинеколошко акушерска недеља СЛД . Београд 1-2 јун 2006,368 – 371.

3 бода

- 1.6 **Лучић Н**, Антонић З, Баничевић А, Јефтовић Р, Радетић С, Драгановић Д .
Приказ случај операције лејомиома тешког 8 килограма. Зборник радова 50.
Гинеколошко акушерска недеља СЛД . Београд 1-2 јуни 2006, 394 – 397.

3 x 0,30 = 0,9 бодова

- 1.7 Савић С, Ећим – Злојутро В, **Лучић Н**, Станишић Љ . Улога колор Доплера у
ултрасонографији у испитивању протока кроз феталну реналну артерију код трудница са
ПХХ –ом . Новине у перинаталној медицини . Гара 12 – 14 мај 2006 : 94.

3 x 0,75 = 2,25 бодова

- 1.8 Јефтовић Р, Золак А, Поповић М, Зрилић Т, **Лучић Н** . Вишесподна недонешене
трудноћа на ГАК, Бањалука 2002- 2006. Зборник радова 51. Гинеколошко акушерска
недеља СЛД . Београд 31.мај-1. јун 2007,108- 115.

3 x 0,50 = 1,5 бодова

- 1.9 Граховац С, Росић П, **Лучић Н**, Стоисављевић – Шатара С . Цервикална
трудноћа – Савремени медикаментозни третман . Зборник радова 52. Гинеколошко
акушерска недеља СЛД . Београд 5-6. јун 2008, 32- 34.

3 x 0,75 = 2,25 бодова

- 1.10 Јефтовић Р, Золак А, **Лучић Н** . Вишесподна трудноћа на ГАК Бањалука за период
2003-2007. година. Зборник радова 52. Гинеколошко акушерска недеља СЛД . Београд
5-6. јун 2008. године.

3 бода

- 1.11 Stefanović S, Kadija S, Jeremić K, **Lučić N**, Ilić – Mostić T, Žižić V, Petković S. Surgical
treatment of cervical cancer. 12 th Biennial Meeting International Gynecological Cancer
Society-IGCS. Bangkok, Thailand, October 25- 28, 2008. године.

3 x 0,30 = 0,9 бодова

- 1.12 Ећим – Злојутро В, **Lučić N**, Rodić A, Miličević S. Uroinfekcije u trudnoći . 3rd Congress of
the South East European Society of Perinatal Medicine. Belgrade 14-17 Мај 2009. године.

3 x 0,75 = 2,25 бодова

- 1.13 Јефтовић Р, **Лучић Н**, Поповић М, Золак А, Маџар Д. Анализа тока и исхода
трудноће пацијенткиња оболелих од штишне жлијезде, бронхциалне астме и епилепсије
у периоду од 2004 – 2008 на ГАК Бањалука . Зборник радова 53. Гинеколошко
акушерска недеља СЛД . Београд 4-5 јун 2009, 65-68.

3 x 0,5 = 1,5 бодова

- 1.14 **Лучић Н**, Антонић З, Тица П. Рак грлића материце и трудноћа . Свр Мед
2009; 40 (2) : 91-93.

3 бода

- 1.15 Antonić Z, **Lučić N**, Ећим – Злојутро В, Граховац С, Јефтовић Р, Драгановић Д, Ћанћаревић

-Đajić B.Perendija V, Rodić A, Govedarović A. Review of results of positive lymph node findings in case of invasive carcinoma of vulva after radical vulvectomy. XIX FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics, Abstract Book; Cape Town, South Africa, 4-9 October 2009, S688.

3 x 0,3 = 0,9 бодова

- 1.16 Stefanović S, Petković S, Jeremić K, Kadija A, Žižić V, Stojnić J. **Lučić N.** Wertheim – Meigs operation in treatment of cervical cancer – analysis of prognostic factors 1st EAGC-ESO Congress on management guidelines i gynaecological oncology, management of cervical carcinoma stage by stage Budapest, Hungary May 16-19; 2010. године.

3 x 0,3 = 0,9 бодова

- 1.17 Ećim – Zlojutro V, Rodić A, **Lučić N.** Role of antibiotics and corticosteroids in preterm labour. XXII European Congress of Perinatal Medicine . The Journal of Maternal – Fetal Medicine. Granada ,Spain May 26-29 ;2010 :487.

3 x 0,75 = 2,25 бодова

- 1.18 **Lučić N,** Ećim – Zlojutro , Antonić Z Grahovac S, Rodić A. SURGICAL TREATMENT , WERTHEIM – MEIGS OF CERVICAL CANCER. 13 th Bienial Meeting International Gynecologic Cancer Society (IGCS 2010). Prague , October 23- 26, 2010. године.

3 x 0,50 = 1,5 бодова

- 1.19 Драгановић Д, **Лучић Н** , Чанчаревић –Ђајић Б . Индуковани порођај након 41 НГ- Ток и исход . Зборник радова 63. Гинеколошко акушерска недеља СЛД . Београд 2-3 јун 2011, 506-513.

3 бода

Укупно 35,4 бодова

2. Рад у зборнику радова са националног стручног скупа 2 бода

- 2.1 **Лучић Н** , Аћимовац П , Костић Д .Компликације ратне ране на екстремитетима. Зборник сажетака . Конгрес ратне медицине с међународним учешћем. Бањалука , 1996; 75 – 76.

2 бода

- 2.2 **Лучић Н** , Аћимовац П , Костић Д. Ратне повреде абдомена. Зборник сажетака . Конгрес ратне медицине с међународним учешћем. Бањалука , 1996: 104 .

2 бода

Укупно 4 бода

Укупан број бодова стручне активности прије последњег избора: 39,4 бодова

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

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

1. Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом) 4 бода

- 1.1 **Лучић Н**, Антонић З, Ећим – Злојутро В, Драгановић д, Латиновић Љ. Лијечење карцинома грлића материце у Републици Српској .МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД Нови Сад 2011, 11-12 ; 598 – 601 .

Аутори у раду истичу да је у периоду од 1997 – 2010. године на ГАК Бањалука оперисано 177 болесница са инвазивним карциномом грлића материце –Циљ рада је био приказати оперативне технике радикалне хистеректомије по методи Wertheim – Meigs, интраоперативне , и постоперативне компликације , анализа рецидива и петогодишње преживљавање оперисаних болесница. Најмлађа болесница је имала 26 , а најстарија 69. година. Према ФИГО стадијумима заступљеност је била 1 Б 35,67 %, 11 А 15,48 %, 11 Б 25,

68 % . дужина трајања операције је у просјеку била 3 сата и 15 минута.У просјеку је одстрањено 21,3 лгл по болесници. Интраоперативне компликације су биле евидентиране код 8 (4,15 %) болесница , а постоперативне код 17 (9,60 %)Радикална хистеректомија има дефинитивно централно мјесто у хирурчком лијечењу болесница у почетном стадијуму болести (ФИГО ст 1 Б – 11А) карцинома грлића материце.

4 x 0,50 = 2 бода

Укупно 2 бода

2. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа 3 бода

- 2.1 Ећим – Злојутро В, **Лучић Н**, Драгановић Д, Чанчаревић – Ђајић Б, Поповић Б . Дијабетес и трудноћа . Имицинг и биомаркери . Перспективе и очекивања ,Тара 2013.године.

Циљ рада је био да се прикаже учесталост труднеће са дијабетесом у периоду 01.01. 2010 31 . 12 . 2012 године на ГАК Бањалука , као и исход таквих трудноћа.У том периоду било је укупно 9419 порођаја од којих је било 25 трудноћа са дијабетесом(0,26%)Посматарјучи Апгар скор код новорођенчета , аутори су нашли да је уредан скор преко 8 имало 21 новороенче или 84 % .ТГ преко 5000 грама имало је 2 или 8 % новорођенчади ,што указује на добру пренаталну дијагностику.

0 бодова

- 2.2 Ећим - Злојутро В, **Лучић Н**, Драгановић Д, Чанчаревић – Ђајић Б, Топић Ј. Близаначка трудноћа на КАГ Бањалука .3. Конгрес доктора медицине Републике Српске . Теслић, Новембар 7 – 10 ; 2013 : 46 – 47.

Под близаначком трудноћом се подразумева развој два плода у материци. Спада у високоризичне трудноће и дешава се на 1 : 80 порођаја. У факторе који могу узроковати близаначку трудноћу спада насљедни, раса, жене које затрудне у каснијим годинама као и жене које лијече неплодност. Разликујемо једнојајчане и двијајчане близанце. Циљ рада је показати учесталост и исходе близаначке трудноће на КАГ 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 -188 (70,94%) и то у гестацији преко 37 НГ. Доминира тјелесна тежина преко 2500 грама и Апгар скор 8 и 10.

0 бодова

- 2.3 **Lučić N**, **Antonić Z**, **Ećim – Zlojutro V**. Complications treatment ovarian cancer in Republic of Srpska Bosnia and Hercegovina from 2008 – 2013. International Meeting of the European Society of Gynaecological Oncology (ESGO) October 24-27, 2015 Nica France 1591.

Водећи узрок смрти међу канцерима гинеколошког поријекла 47% је карцином јајника. око 59% свих ових случајева се открије у узнапредовалом стадијуму. У дијагностици су се уз клинички преглед, користили налази тумор маркере и имунохистохемијске методе. Лијечење зависи од степена проширености болести. У периоду од 2008 до 2013. године урађене операције биле су спроведене по протоколу лијечења карцинома јајника, врло често уз присуство абдоминалног хирурга – супрарадикални третман. У оквиру интраоперативних компликација доминирала је повреда зретира 4 (3,6%), а постоперативна компликација у виду илеуса је била најзаступљенија 2 (1,8%). Дијагностика и лијечење у раном стадијуму имају велики значај јер дају петогодишње преживљавање 87,5%.

0 бодова

- 2.4 **Лугоња С**, **Лучић Н**, **Попадић Д**, **Ђукић – Совтић А**, **Симић П**, **Пројевић - Чворо М**, **Митић Н** Агресивни ангиомиксом утеруса. Приказ случаја. 1. Конгрес Гинеколога и опстетричара Републике Српске са међународним учешћем А.21-24.04.2016 Бањалука

Агресивни ангиомиксом је риједак миксоидни тумор, који се јавља код одраслих жена. Хистолошки тумор је био грађен од растесите миксоидне строге богате крвним судовима. Уз максималну контролу хемостазе одстрањен је тумор – абдоминална хистеректомија са обостраном аднексектомијом. Постоперативно након три године није се појавио рецидив тумора, мада су описане ријетке метастазе у удаљена подручја.

0 бодова

Укупно 0 бодова

3. Менторство на специјализацији

2 бода

- 3.1 **Др Сандић –Целебић Лела**
02.07.2012, број 11/4-151 – 270/12

2 бода

- 3.2 **Др Лукач Маријана**
02.07.2012, 11/04-151-269 /12

2 бода

3.3	Др Пејић Дејан 12.06.2012 рој 11/4 151-238/12	2 бода
3.4	Др Поповић Бојана 10.07.2012 , 11/4 -151 -287/12	2 бода
3.5	Др Кисин –Јовановић Сара 10.07.2012 , број 11/04 – 151 -288 /12	2 бода
3.6	Др Лазикић Цвијетину 15.02.2013 број11/04 -151-68 /13	2 бода
3.7	Др Зарач Татјана 28.08. 2014 , број 11/04 -151- 408 /14	2 бода
3.8	Др Миличевић Младен 26.11.2014 , број 11/04 -151- 588/14	2 бода
3.9	Др Попржен Синиша 07.11.2016 , број 11/04-151-395/16	2 бода
Укупно 18 бодова		
3.	Члан комисије за полагање специјалистичког испита	1 бод
1.	Др Продановић –Радић Драгана - испит 05.03.2012	1 бод
2.	Др Остојић Младен - испит 30.10.2012	1 бод
3.	Др Маџар Данијела - испит 29.11.2012	1 бод
4.	Др. Шиндрак –Чејић Ивес - испит 30.11.2012	1 бод
5.	Др Тања Милић –Радић - испит 29.10.2014	1 бод
6.	Др Гвозден Дејан - испит 16.01.2015	1 бод
7.	Др Пупчевич Веселин - испит 16.05.2016	1 бод
8.	Др Пејић Дејан - испит 11.07.2016	1 бод
9.	Др Малић Свјетлана - испит 24.11.2016	1 бод
10.	Др Лукач Маријана - испит 21.12.2016	1 бод
11.	Др. Лазекић Цвијетин - испит 20.06.2017	1 бод
12.	Др Дринић Вања - испит 09.10. 2017	1 бод
13.	Др Зилцић Аида - испит 29.11.2017	1 бод
14.	Др Усорац Бранка - испит 30.11.2017	1 бод
15.	Др Ћургуз Душко - испит 18.12. 2017	1 бод
Укупно 15 бодова		

5. (22) остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета (наставе) 2 бода

- 5.1 Формирање Гинеколошко –онколошког конзилијума за малигне туморе гинеколошких локализација, председник
Клинички центар Бањалука 21.03.2013 , број 01-2911-1/13
2 бода
- 5.2 Едукација особња (лекара) Здравственог центра Брчко : радикалне операције вулве - вулвектомија , грлића материце – радикална хистеректомија , радикалне операција код карцинома јајника , конзилијарни прегледи гинеколошко – онколошких болесница
Влада Брчко дистрикта БиХ – Одјељење за здравство и остале услуге
Број 040/14-15 , Брчко 13. 01 . 2014. године
2 бода
- 5.3 Написао рецензија за Национални водич :“ Водич за постпартално крварење“
Бањалука , 16.01. 2017. године
2 бода
- 5.4 Аутор протокола - Карцином грлића материце : Клиничке смјернице дијагностике , лијечења и праћења .
Удружење Гинеколога и опстетричара Републике Српске,
Теслић 06.04.2017.године
2 бода
- 5.5 Кординатор специјализација за гинекологију и акушерство
30.05. 2017 , број 18/4-430/17
2 бода
- 5.6 Добитник стручне награде : “ Велики печат “
Комора доктора медицине Републике Српске
Број 13 /17 , Бањалука 09.11.2017. године
2 бода

Укупно 12 бодова

Укупан број бодова стручне активности после посљедњег избора: 47 бодова

НАУЧНА , ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије	Послије	Укупно
Научна	74, 4	104,65	179, 05
Образовна	4, 5	25	29, 5
Стручна	39, 4	47	86, 4
Укупан број бодова	118,3	176,65	294, 95

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.Ненад Лучић, ванредни професор остварио прије последњег избора **118 , 3 бодова** , а после је последњег избора **176 , 65 бодова** , што је свеукупно **294 , 95 бодова**

ПРИЈЕДЛОГ

На основу детаљног прегледа достављеног конкурсног материјала , богате научне, образовне и стручне дјелатности кандидата , те стечених услова прописаних Законом о високом образовању , статутом Универзитета у Бањалуци и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањалуци комисија закључује да кандидат др Ненад Лучић ,вандредни професор, испуњава услове за избор у више звање.
Обзиром на напријед наведено Комисија једногласно предлаже Наставно – научном вијећу и Сенату Универзитета у Бањалуци да се ванредни професор др Ненад Лучић изабере у звање редовног професора за ужу научну област Гинекологија и опстетриција на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци.

У Бањалуци , 12.02.2018. године

Потпис чланова комисије :

1. Др Срђан Ђурђевић , редовни професор,
ужа научна област гинекологија и
опстетриција,
Медицински факултет Универзитета у
Новом Саду , предсједник

Prof. dr sc.
Srđan Đurđević
spec. ginekologije i akušerstva

2. Др Весна Ећим – Злојутро , редовни
професор, ужа научна област
гинекологија и опстетриција ,
Медицински факултет Универзитета у
Бањалуци , члан

Prof. dr sc. Vesna Ećim-Zlojutro
spec. ginekologije i akušerstva

3. Др Ненад Бабић , редовни професор,
ужа научна област гинекологија и
опстетриција ,
Медицински факултет Универзитета у
Бањалуци , члан

Prof. dr sc. med.
Nenad V. Babić
spec. ginekologije i akušerstva