

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено:	21. 01. 2019	
Орг. јед.	Број	Прилог
18/3.	15/2019	

Образац - 1

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 донио је одлуку број: 01/04-2.3371/18 од 06.12. 2018. године о расписивању конкурса за избор наставника за ужу научну област Болести зуба.
Ужа научна/умјетничка област:
Болести зуба
Назив факултета:
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Број кандидата који се бирају
1 (један)
Број пријављених кандидата
1 (један)
Датум и мјесто објављивања конкурса:
Конкурс је објављен 12.12.2018. у дневном листу: „Глас Српске“, Бањалука
Састав комисије:
а) Др Славољуб Живковић, редовни професор, ужа научна област Болести зуба, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, председник;

- б) Др Ирена Кузмановић Радман, доцент, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
 в) Др Радмила Арбутина, доцент, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.

Пријављени кандидати

Др Огњенка Јанковић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Огњенка (Славко и Ђиља) Јанковић
Датум и мјесто рођења:	28.06.1982. Високо, БиХ
Установе у којима је био запослен:	Амбуланта опште стоматологије: "Призма дент" 8.6.2009.-8.2.2010. Медицински факултет Универзитета у Бањалуци 2010.-
Радна мјеста:	Доктор стоматологије Асистент на Катедри за болести зуба 2010.-2014. Виши асистент на Катедри за болести зуба 2014.-2019.
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Члан Коморе доктора стоматологије РС

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Звање:	Доктор стоматологије
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2009. године
Просјечна оцена из цијелог студија:	9,46 (девет четрдесет шест)
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Звање:	Магистар стоматолошких наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2013. године

Наслов завршног рада:	Квалитет рубног заптивања самоагризајућих течних композитних материјала.
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Болести зуба
Просјечна оцјена:	10.0
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертације:	Бања Лука, 2018. године
Назив докторске дисертације:	Биокомпатибилност наноструктурних биоматеријала на бази калцијум алумината
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Болести зуба
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	-Медицински факултет у Бањој Луци, асистент на Катедри за болести зуба од 2010. до 2014. године -Медицински факултет у Бањој Луци, виши асистент на Катедри за болести зуба од 2014. до 2019. године

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

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

1.1. Оригинални научни радови у научним часописима националног значаја (6 бодова)

1.1.1. **Јанковић О**, Кузмановић Радман И, Адамовић Т, Илић С, Ђери А, Јосиповић Р. Квалитет рубног заптивања самоагризајућих течних композитних материјала. Стоматолошки Гласник Србије, 2013; 60(4): 200-209.

(6 x 0,3 = 1,8 бодова)

1.2. Научни рад на скупу међународног значаја, штампан у цјелини (5 бодова)

1.2.1. **Јанковић О**, Кузмановић Радман И, Ђери А, Рисовић Т, Мирјанић В. Пострестауративна осјетљивост зуба након примјене различитих адхезивних средстава. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2012, Зборник радова, књига 17:309-323.

(5 x 0,5 = 2,5 бодова)

1.2.2. Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Ђери А, Мирјанић В. Клиничко испитивање дубоких кариозних лезија примјеном калцијум хидроксида. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2012, Зборник радова,

књига 17:323-333.

(5 x 0,75 = 3,75 бодова)

1.3. Научни рад на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)

1.3.1. Р. Арбутина, **О. Јанковић**, Н. Тртић, С. Илић. Оптурација апекса коријена зуба примјеном пасте АХ плус и Апексит. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2011, Књига сажетака, стр.178.

(3 x 0,75 = 2,25 бода)

Радови послије последњег избора/реизбора

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

2.1. Оригинални научни радови у научним часописима међународног значаја (10 бодова)

2.1.1. **Јанковић О**, Параш С, Тадић Латиновић Љ, Јосиповић Р, Јокановић В, Живковић С. Biocompatibility nanostructured biomaterials based on calcium aluminate. Srpski Arhiv za Celokupno Lekarstvo, 2018;146(11-12):634-640. (DOI: <https://doi.org/10.2298/SARH171211030J>).

Сажетак

Циљ овог рада је био да се провјери биокompatibilност новосинтетисаног наноструктурног материјала на бази калцијум-алумината после имплантације у поткожно ткиво пацова. Методе: У истраживање је укључено 18 пацова старости 10–11 седмица, који су подијељени у двије експерименталне групе (n = 9). Код свих животиња је урађена инцизија на леђима и формирана су два цепа дубине 15 mm у која су аплициране стерилне полиетиленске тубице са тестним материјалима (ALBO-CA, ALBO-CSHA и контрола МТА). По шест пацова сваке групе је жртвовано у три опсервациона периода (7, 15 и 30 дана). Патохистолошки су анализирани инфламација, крварење, фиброзна капсула и интегритет ткива око имплантираног материјала. Резултати После седам дана ALBO-CA и ALBO-CSHA су показали бољи ткивни одговор у односу на МТА са статистички значајном разликом у интензитету инфламације (p = 0,2781). Разлика у васкуларној конгестији и дебљини фиброзне капсуле после имплантације материјала ALBO-CA у односу на МТА је такође била статистички значајна (p = 0,5567). На крају евалуационог периода од 30 дана забиљежен је идентичан инфламаторни одговор растреситог везивног ткива на мјесту имплантације ALBO-CA, ALBO-CSHA и МТА (оцена 0,7). Константовано је формирање дебеле или умјерено дебеле фиброзне капсуле, која је била најдебља код ALBO-CA (оцена 3,7). Статистички значајне разлике између анализираних параметара после 30 дана није било. Закључак Новосинтетисани ALBO-CA је показао задовољавајућу ткивну реакцију и потврдио биокompatibilност после имплантације у поткожно ткиво пацова.

(10 x 0,3 = 3 бода)

2.2. Оригинални научни радови у научним часописима националног значаја (6 бодова)

2.2.1. Илић С, Ђери А, Пашагић Љ, Павлић В, **Јанковић О**. Стање оралног здравља особа ометених у менталном здрављу на подручју општине Бањалука. Стоматолошки Гласник Србије, 2014;61(1): 21-29.

Сажетак

Орално здравље особа ометених у менталном развоју у Републици Српској је на веома ниском нивоу. Највећи број оваквих особа је често без зуба или са малим бројем зуба, са екстензивним акутним каријесом, високим КЕП индексом и израженим обољењима потпорног апарата зуба. Циљ овог рада је био да се утврди стање оралног здравља код особа ометених у менталном развоју на подручју општине Бања Лука. Испитивање је обављено на 95 испитаника (45 женских и 50 мушких), старости од 15 до 45 година. Испитаници су сврстани у двије групе према степену менталног оштећења: МКБ-10: Ф71-65 испитаника, Ф72-30 испитаника. Стоматолошким прегледом су утврђени: број зуба, постојање каријеса, постојање испуна, број извађених зуба, постојање заосталих корјенова, фрактура, као и постојање и број фиксних надокнада, те гингивални и плак индекс. Средња вриједност КЕП-а код испитаника са тежим степеном ометености у менталном развоју је била веома висока (17,4), док је код умањеног степена износила 12,3. Просјечан каријес индекс особе (Кио) је био 100%. Просјечан каријес индекс зуба (Киз) код теже ометених је био 58,1, а код оних са умањеним степеном менталне ометености 42,4. Средна вриједност каријес индекс просјека (Кип) код особа са тежим степеном менталне ометености износила је 16,9, док је у другој групи та вриједност била 10,2. Плак индекс код теже ометених је био 2,4, а у другој групи 1,9. Гингивални индекс код особа са тежим степеном менталне ометености је износио 1,8, док је код друге групе био 1,3. Особе ометене у менталном развоју на подручју општине Бања Лука имају лоше стање уста и зуба. Ове особе немају одговарајуће здравствене навике, ставове и понашање према оралном здрављу.

(6x0,5=3 бода)

2.2.2. Кузмановић Радман И, Ђери А, Арбутина А, **Јанковић О**, Јосиповић Р, Кнежевић Н. Клиничка испитивања индиректног прекривања пулпе различитим препаратима на бази калцијум хидроксида. Стоматолошки Гласник Србије, 2014; 61(1):30-36.

Сажетак

Индиректно прекривање пулпе је терапијски захват лијечења дубоког каријеса, ради стимулације одонтобласта и производње терцијарног дентина примјеном различитих биолошких средстава на бази калциј хидроксида. Циљ овог рада је био да се клинички провјери дејство тврдовезујућег препарата (Dycal) и суспензије калциј хидроксида (Calcipulp) у лијечењу дубоких каријесних лезија. Клиничко испитивање је обухватило 29 испитаника оба пола, на 45 зуба, код којих је дијагностикован дубоки каријес. Терапија је трајала два мјесеца, након чега су зуби рестаурисани композитним материјалима и клинички опсервирани 12 мјесеци, уз

обавезне контролне прегледе послје три и шест мјесеци. Оба наведена препарата била су подједнако успјешна у лијечењу дубоког каријеса.

(6x0,3=1,8 бодова)

2.2.3. **Јанковић О**, Арбутина А, Кнежевић Н, Арбутина Р. Испитивање микропропустљивости течних композитних материјала у рестаурацији кавитета V класе. *Стоматолошки Гласник Србије*, 2014; 61(2): 75-83.

Сажетак

Циљ истраживања је био провјера квалитета рубног заптивања код малих кавитета V класе, након рестаурације самоагризајућим течним композитним материјалом Vertise Flow и течним композитним материјалом Tetric Flow полимеризованих класичном техником полимеризације. На 40 екстрахованих хуманих премолара и молара, урађене су по двије препарације кавитета V класе промјера 3x2x2 mm. Кавитету су са вестибуларне стране били испуњени самоагризајућим течним композитним материјалом Vertise Flow, а са оралне стране течним композитним материјалом Tetric Flow. Испитивање микропропустљивости обављено је методом бојених раствора, примјеном раствора сребро-нитрата. Просјечан линеарни продор боје код интактних молара рестаурисаних композитним материјалом Vertise Flow након полимеризације класичном техником био је 3,41 μm , док је код интактних молара рестаурисаних композитним материјалом Tetric Flow је био 4,32 μm . Vertise Flow материјал је показао бољи квалитет везе на свим зубима у односу на течни композитни материјал Tetric Flow, послје примјене класичне технике полимеризације.

(6 x 0,75 = 4,5 бодова)

2.2.4. Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Ђери А, Кнежевић Н. Рубно заптивање директних композитних фасета. *Стоматолошки Гласник Србије*, 2014; 61(4): 183-189.

Сажетак

Појавом нових нанокомпозитних денталних материјала и адхезивних система долази до значајног побољшања везе између тврдих зубних ткива и ових материјала, као и захтијева за минималном препарацијом тврдих зубних ткива. Циљ овог рада је био да се провјери квалитет везе директних композитних фасета и тврдих зубних ткива код интактних набрадираних фронталних зуба, након примјене класичне и тзв. софт-старт технике полимеризације. Испитивања су обављена на 40 екстрахованих хуманих зуба фронталне регије. Резултати су показали да је послје примјене класичне и софт-старт технике полимеризације директних композитних фасета микропукотина мања на инцизалном зиду него на гингивалном зиду код свих испитаних зуба. Најмањи продор боје забиљежен је у групи интактних зуба полимеризованих класичном техником полимеризације.

(6 x 0,5=3 бода)

2.3. Оригинални научни радови објављени у зборницима радова у цјелини (5 бодова)

2.3.1. **Јанковић О, Илић С.** Клиничко испитивање течне смоле са адхезивним својствима у терапији некариозних цервикалних лезија. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2015, Зборник радова, књига 24:707-719.

Сажетак

Поред каријеса као етиолошког фактора губитка тврдог зубног ткива у рестауративној стоматологији познате су и некаријесне промјене (атриције, ерозије и абразије), које такође резултирају иреверзибилним губитком тврдых зубних ткива. У групи некаријесних промјена посебно мјесто заузимају некаријесне цервикалне промјене, за које се претпоставља да су изазване оклузалним стресом. Циљ ове једногодишње студије је био да се прати и оцијени терапијски успјех самонагризајуће течне смоле Vertise flow (Kerr, Orange, CA, USA) и течне смоле Tetric flow (Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein) у комбинацији са самонагризајућим прајмером AdheSe VivaPen (Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein) у санацији некаријесних цервикалних лезија. Постављено је 60 испуна код 30 пацијената старосне доби 20-60 година, при чему је сваки пацијент добио испуне од оба испитивана материјала. Основни критеријуми за укључивање пацијената у студију су били: низак каријес индекс, добра орална хигијена, одсуство пародонтопатије, бруксизма и трауматске оклузије, присуство најмање једног пара некариозних цервикалних лезија минималне дубине 1 mm, независно од локализације у зубном низу. Опцењивани су: ретенција испуна, постоперативна сензитивност, маргинална дисколорација, маргинални интегритет, појава секундарног каријеса. Клиничка евалуација терапијског успјеха изведена је послје 6 мјесеци и после годину дана употребом USPHS (United States Public Health Service) критеријума. Након годину дана није забиљежена статистички значајна разлика ни у једном критеријуму између испитиваних течних композита. Резултати ове студије показују идентичан квалитет самонагризајућег течног композита Vertise flow и течног композита Tetric flow у санацији некариозних цервикалних лезија.

(5 x 1=5 бодова)

2.3.2. **Илић С, Јанковић О.** Материјали за испуне зуба код особа ометених у менталном развоју. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2015, Зборник радова, књига 24: 719-733.

Сажетак

Избор материјала за испуне код особа ометених у менталном развоју је веома важан. Отежан рад са овом групом пацијената захтијева кориштење таквог материјала који ће имати дуго радно вријеме, а нагло очвршћавање на температури уста. Циљ овог рада је био да се утврди који од материјала за испуне има најбоља својства за рад са оваквим пацијентима. Истраживањем је обухваћено 160 испитаника од чега је 95 испитаника старости од 15 до 55 година и 65 испитаника старости од 5 до 15 година. Стоматолошким прегледом утврђена је врста испуна на свим зубима, прије и

послије интервенције спроведене у општој анестезији. Анализом података у групи одраслих испитаника ометених у менталном развоју прије интервенције у општој анестезији је било 44 (31,8 %) гласјономер испуна, 53 (38,4%) композитна испуна и 41 (29,7 %) амалгамска испуна. Анализом података у групи одраслих испитаника ометених у менталном развоју послје интервенције у општој анестезији је било 569 (69%) гласјономер испуна, 163 (19,8%) композитна испуна и 92 (11,7%) амалгамска испуна. Анализом података у групи дјецe ометених у менталном развоју прије интервенције у општој анестезији је било шест (42,8 %) гласјономер испуна, шест (42,8 %) композитна испуна и три (21,4%) амалгамска испуна. Анализом података у групи дјецe ометених у менталном развоју послје интервенције у општој анестезији је било 353 (81,5%) гласјономер испуна, 53 (12,6%) композитна испуна и 35 (5,9%) амалгамска испуна. Гласјономер цемент има најбоље особине за рад код особа ометених у менталном развоју, те је највише кориштен као материјал избора за испуне код ових пацијената.

(5 x 1=5 бодова)

2.3.3. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В, Кнежевић Р, Арбутина А. Ерозивни потенцијал бијелог вина на површину глеђи: ин витро студија скенинг електронском микроскопијом. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2015, Зборник радова, књига 24:733-743.

Сажетак

Циљ овог рада је био да се у ин витро условима процијени деминерализација глеђи зуба под утицајем бијелог вина. Као материјал коришћено је 20 екстрахованих хуманих премолара, од којих је половина потапана у бијело вино на 1 сат и на 24 сата. Друга група потапана је у бијело вино па потом у вјештачку пљувачку на 1 сат и на 24 сата. Скенирајућом електронском микроскопијом утврђено је да глеђ, глеђно-дентинска граница и дентин након потапања у бијело вино губе своје морфолошке карактеристике. Најизраженије ерозивно дејство вина на глеђ уочено је на узорку који је био потопљен у вино током 24 сата. Закључено је да вино доводи до појаве денталних ерозија на зубима и на тај начин негативно утиче на очување оралног здравља.

(5 x 0,3 =1,5 бод)

2.3.4. **Јанковић О**, Јосиповић Р, Адамовић Т. Ин витро компарација утицаја композитних материјала на рубно затварање испуна V класе. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2016, Зборник радова, књига 29:597-609.

Сажетак

Vertise flow (VF) је недавно представљени самонагризајући течни композит коме се приписује оптимално рубно затварање, чак и код већих кавитета. Циљ ове студије је да компарира он витро микропропустљивост кавитета пете класе рестаурисаних VF и конвенционалним течним композитом Tetric Flow (TF). Испитивања су обављена на 60 екстрахованих хуманих кариозних зуба (30 премолара, 30 молара) на којима су испрепарисана по два кавитета пете класе. Вестибуларни кавитети су испуњени са VF, а орални са TF. Сви узорци зуба су потом насумично полимеризовани са три различита програма полимеризације: високог интензитета, ниског интензитета и

софт старт полимеризацијом. Микропропустљивост кавитета мјерена је методом продора бојеног раствора (сребро нитрата) помоћу стереолупе микрометарског размјера. За статистичку обраду података користила се дескриптивна статистика, једносмјерна анализа варијанце (АНОВА) и т-тест спарених узорака ($p < 0.05$). Резултати студије су показали да је продор боје код молара реставрисаних са VF/ TF и при полимеризовању :а) програмом високог интензитета, износио 3,66/7,94 μm . б) софт старт програмом, 3,28/9,14 μm и ц) програмом ниског интензитета, 6,93/13,02 μm . Слично томе, код VF/ TF реставрисаних премолара полимеризованих а) програмом високог интензитета, продор боје износио 3,97/7,12 μm , б) софт старт програмом, 3,70/8,63 μm , и ц) програмом ниског интензитета 4,96/8,83 μm . VF реставрисани кавитети пете класе код молара и премолара демонстрирали су статистички значајно нижи продор боје при свим програмима полимеризације у односу на TF. Употреба VF доводи до смањене микропропустљивости, односно унапређења квалитета везе зуб-испун без обзира на програм полимеризације.

(5x1=5 бодова)

2.3.5. Адамовић Т, Јанковић О, Павлић В, Арлов Г, Ловрић Ј, Илић Ј. Утицај натријум-лаурил сулфата на антиплак активност хлорхексидин диглуконата. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2016, Зборник радова, књига 29:591-597.

Сажетак

Састојак зубних паста, натријум лаурил сулфат је доказан као инхибитор активности хлорхексидин-диглуконата. Начин дјеловања се заснива на јонском привлачењу хлорхексидина, катјонске бисбигуанидне симетричне молекуле и натријум лаурил сулфата, молекуле са анјонском природом и високим афинитетом за протеинске молекуле. Циљ овог истраживања је био да се испита плак-инхибиторно дејство 0,2 % раствора хлорхексидин-диглуконата (Curasept) када му претходи прање зуба пастом за зубе која садржи натријум лаурил сулфат (Colgate) у другој вилици, током студијског периода од 4 дана. Истраживање је спроведено на Универзитету у Бањој Луци, Медицинском факултету, Студијском програму Стоматологија. У ову студију је укључено двадесет здравих добровољаца различитих година (између 20-30 година, просјек година 26) и различитог пола (М=5, Ж=15). Пацијентима је вршена темељна дентална профилакса на почетку сваког тестног периода. Горња вилица је одређена да буде „студијска“ вилица, која ће се третирати само са 0,2% раствором хлорхексидин-диглуконата (Curasept). Супротна вилица (доња) је одређена да буде, која је служила да би приказала утицај четкања зуба са пастом за зубе која садржи натријум лаурил сулфат (Colgate) у концентрацији од 1,5 % на антиплак активност хлорхексидин-глюконата у другој вилици. Током тестног периода од 4 дана „паста за зубе“ вилица је третирана четкањем са патом за зубе, у количини од 1 cm у трајању од 2 минуте, а затим су пацијенти плунули пјену и испирали уста водом у трајању од 3 секунде а одмах након тога испирали су са 10 ml 0,2 % раствора хлорхексидин-диглуконата (Curasept) у трајању од 60 секунди. Након тога горња вилица „студијска“ је третирана само са 10 ml 0,2 % раствора хлорхексидин-диглуконата (Curasept) у трајању од 60 секунди. Поступак се понављао два пута у току дана. Друге методе

оралне хигијене нису биле дозвољене. Послије 4 дана несметане акумулације плака, количина створеног плака је мјерена плак индексом по Silnes Loe. Средња вриједност плак индекса за вилицу са четкањем зуба и испирањем односно „паста за зубе“ вилицу је износила 0,35, а за вилицу која је само испирана 0,2 % раствором хлорхексидин-диглуконата (Curasept) „студијска“ вилица је износио 0,34. Ова студија показује да уобичајено четкање зуба са пастом за зубе која садржи 1,5 % натријум лаурил сулфат, праћено испирањем водом не смањује антиплак активност 0,2 % раствора хлорхексидин-диглуконата (Curasept).

(5x0,3=1,5 бод)

2.3.6. Јосиповић Р, Ђери А, Кнежевић Н, Јанковић О, Баштинац Д. Испитивање квалитета рубног затварања директних композитних фасета. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2016, Зборник радова, књига 29:645-659.

Сажетак

Композитни материјали се данас могу користити у виду фасета које могу једноставно ријешити значајне естетске проблеме бројних пацијената без комплексне протетске процедуре и примјене керамичких фасета. Циљ овог рада је био да се провјери квалитет рубног заптивања директних композитних фасета за тврда зубна ткива након примјене класичне и софт старт технике полимеризације. Испитивања су обављена на Медицинском факултету у Бањалуци на 80 екстрахованих фронталних зуба. Зуби су естраховани из пародонталних разлога и подијелени у 4 групе: интактни зуби (20 зуба), претходно рестаурисани зуби (20 зуба), абрадирани зуби (20 зуба), и зуби са фрактурисаном инцизалном ивицом (20 зуба). Фасете на зубима су апликоване и полимеризоване класичном техником полимеризације (10), односно примјеном софт старт технике полимеризације (10). Помоћу стереолупе са микроскопским размјером у окулару и увећањем од шест пута, урађено је читавање линеарног продора боје на инцизалном и гингивалном дијелу зуба. Највећи продор боје са инцизалне стране код зуба полимеризованих софт старт техником уочен је у групи фрактурираних зуба (4,25), потом абрадираних (3,25) и интактних зуба (2,00), док је најмањи продор боје забиљежен код рестаурисаних зуба (0,75). Највећи продор боје са гингивалне стране код зуба полимеризованих софт старт техником је уочен у групи рестаурисаних (3,50) и абрадираних (3,50), потом код фрактурираних зуба (3,25), док је најмањи продор боје забиљежен код интактних зуба (2,25). Највећи продор боје са инцизалне стране код зуба полимеризованих класичном техником уочен је у групи фрактурираних зуба (1,50), потом код абрадираних (1,25) и рестаурисаних (1,25), док је најмањи продор боје забиљежен код интактних зуба (0,50). Продор боје код тестираних зуба са гингивалне стране полимеризованих класичном техником био је највећи у групи абрадираних (3,00), потом код фрактурираних (2,75) и рестаурисаних (2,75), док је најмањи продор боје забиљежен код интактних зуба (2,50). Најбоље рубно заптивање директних композитних фасета и са гингивалне стране и са инцизалне стране регистровано је код интактних зуба након примјене класичне технике полимеризације.

(5x0,5=2,5 бода)

2.3.7. **Јанковић О**, Јосиповић Р, Арбутина Р, Ђукић И, Арбутина А, Умићевић Давидовић М, Араповић Савић М. Утицај различитих техника полимеризације на квалитет композитних испуна. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2017, Зборник радова, књига 33:407-421.

Сажетак

Циљ овог рада је био да се семиквантитативно, провјери утицај различитих техника полимеризације на полимеризацијско скупљање, односно квалитет ивичног заптивања композитних испуна код малих кавитета V класе. У испитивању је кориштено 30 хуманих екстрахованих преткутњака, екстрахованих из ортодонтских разлога, подијељених у три групе. На свим зубима су са вестибуларне и оралне стране испрепарисани кавитети V класе, који су вестибуларно рестаурисани самонагризајућом течном композитном смолом Vertise flow (Kerr Corporation, Orange, CA, USA), а орално течном смолом Filtek Flow (3M Dental Products, St. Paul, MN). За полимеризацију је кориштена Лед лампа Bluephase C8 (Ivoclar Vivadent Schaan, Lichtenstein), која подржава програм свјетлосне полимеризације: High Power, Low Power и Soft smart. Узорци су потом потопани у 50 % раствор сребро нитрата, а затим у 10 % раствор фото развијача. Линеарни продор боје, оклузално и гингивално, оцјењиван је уз помоћ бинокуларне лупе са микрометарским размјерником и увећањем 25 пута. Добијени резултати су показали да је укупан линеарни продор боје код свих зуба полимеризованих класичном техником полимеризације (4,46 μm) био нешто већи у односу на продор боје код испуна полимеризованих софт старт техником полимеризације (4,27 μm) и нешто мањи у односу на продор боје код испуна полимеризованих пулсном техником полимеризације (5,54 μm). Статистичка анализа није указала на значајне разлике у линеарном продору боје у зависности од технике полимеризације ($p=0,057$), иако су вриједности линеарног продора боје софт старт технике нешто ниже него код пулсне и класичне технике.

(5 x 0,3 = 1,5 бод)

2.3.8. Арбутина А, Араповић Савић М, Умићевић Давидовић М, Марин С, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Мирјанић В. Процјена преосталог адхезива након уклањања ортодонтских бравица. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2017, Зборник радова, књига 33:421-431.

Сажетак

Различите врсте адхезивних система се примењују током терапије фиксним ортодонтским апаратима. Композитни материјали се најчешће користе за лепљење бравица на површину зуба. Ово истраживање се бавило процјеном ARI индекса приликом примјене два типа ортодонтских адхезивних система (Heliosit orthodontics и Aspire orthodontic system) за постављање бравица фиксног ортодонтског апарата. 42 екстрахована хумана премолара су подељена насумично у двије групе од по 21 зуб. Металне бравице су лепљене на зубе са одговарајућим адхезивом по упутству произвођача. Бравице су уклоњене након 48 сати са кљештима за уклањање бравица. Остатак преосталог адхезива на зубу је процјењен примјеном ARI индекса (скала са 4 оцјене описана од стране Arthun-а и Bergland-а), уз кориштење стереомикроскопа

(10 X увећање). Статистичка анализа је показала да није било статистички значајне разлике у величини преосталог адхезива између две групе зуба са различитим типом ортодонтског адхезива.

(5x0,3=1,5 бода)

2.3.9. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**. Клиничко истраживање денталних ерозија код пацијената на терапији антихипертензивним лијековима, Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2017, Зборник радова, књига 33:509-521.

Сажетак

Денталне ерозије представљају иреверзибилни губитак тврдог зубног ткива некаријесне етиологије. То је губитак, настао услед хемијског процеса, који не укључује бактерије и није директно повезан с механичким или трауматским факторима. Денталне ерозије су изазване директним контактом зубних површина и киселих супстанци. Циљ овог рада је био да се одреди присуство, локализација и интензитет денталних ерозија на зубима пацијената који су на терапији антихипертензивним лијековима и њихове контролне групе. Материјал и метод. Утврђивање и одређивање степена ерозивних промјена на зубима на основу BEWE индекса. Резултати: Денталне ерозије су интензивније код пацијената на атихипертензивној терапији. Закључак: У фронталној регији горње вилице су највише изражене ерозије код обе групе (експерименталне и контролне), са највишим вриједностима BEWE индекса.

(5x1=5 бодова)

2.3.10. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В. Measuring mixed saliva pH values with patients on antihypertensive therapy. V Конгрес стоматолога БИХ са међународним учешћем. Теслић 2018; Рад у цјелости, Књига сажетак, стр. 42-51.

Сажетак

Циљ овог рада је био да се одреди рН вриједност мијешане, одморне и стимулисане пљувачке третиране са NaOH и HCl код пацијената који су на антипертензивној терапији пет година више у односу на контролну групу или здраве особе. Експериментална и контролна група састојала се од по 31 испитаника. Испитивања су вршена одређивањем рН вриједности користећи рН метар у претходно подијељеним узорцима одморне и стимулисане пљувачке. Добијени резултати су показали да су ниже просјечне рН вриједности присутне у експерименталној групи одморне и стимулисане пљувачке након титрације са базом NaOH и киселином HCl у поређењу са контролном групом као последицом употребе антипертензивних лијекова. Нижа рН вриједност и смањена количина пљувачке могу се објаснити антипертензивним механизмима деловања лека који директно утичу на стимулацију секреције пљувачке.

(5x0,75=3,75 бода)

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

2.4.1. Р. Јосиповић, И. Радман-Кузмановић, **О. Јанковић**, А. Ђери, Н. Кнежевић. Marginal seal evaluation of direct composute veneers. Second regional roundtable: Refractory, process industry and nanotechnology, Росов пин, Фрушка гора, 2014, Abstract book, p. 111-113.

Сажетак

Појавом нових нано композитних денталних материјала и адхезивних система долази до побољшања везе између тврдих зубних ткива и ових материјала, као и до могућности минималне препарације тврдих зубних ткива. Композитни материјали се данас могу користити и у виду индустријски полимеризованих фасета. Циљ овог рада је био да се методом бојених раствора провјери квалитет везе директних композитних фасета и тврдих зубних ткива код интактних и абрадираних фронталних зуба након примјене класичне и софт старт технике полимеризације. Испитивања су обављена на 40 екстрахованих зуба хуманог поријекла фронталне регије. Зуби су екстраховани из пародонталних разлога и подијељени у двије групе: интактни зуби (20 узорака) и абрадирани зуби (20 узорака). По 10 зуба из сваке групе је полимеризовано класичном и софт старт техником полимеризације. Помоћу стереолупе са микроскопским размјером и увећањем од шест пута урађено је читавање линеарног продора бојена на инцизалном и гингивалном дијелу зуба. Просјечан линеарни продор боје директних композитних фасета на интактним фронталним зубима полимеризованих класичном техником полимеризације на гингивалном зиду био је 2,50 (µм), док је на инцизалном зиду износио 0,5 (µм). Продор боје на интактним фронталним зубима полимеризованих софт старт техником на гингивалном зиду износио је 2,25 (µм), на инцизалном 2,0 (µм). Просјечан линеарни продор боје директних композитних фасета на абрадираним фронталним зубима полимеризованих класичном техником полимеризације на гингивалном зиду износио је 3,0 (µм), док је на инцизалном зиду износио 1,25 (µм). Продор боје на абрадираним фронталним зубима полимеризованих софт старт техником био је већи на гингивалном зиду 3,59 (µм), него на инцизалном 3,25 (µм). Послије примјене класичне и софт старт технике полимеризације директних композитних фасета мања микропукотина уочена је на инцизалном зиду, него на гингивалном код свих тестираних зуба. Најмањи продор боје забиљежен је у групи интактних зуба полимеризованих класичном техником полимеризације.

(3 x 0,5 = 1,5 бод)

2.4.2. Кузмановић Радман И, Ђери А, Јосиповић Р, Кнежевић Н, **Јанковић О**. Relationship of morphological characteristic of teeth and marginal sealing and the treatment of deep caries. 21th BaSS Congress , Banjaluka , 2016, Abstract book, p. 211.

Сажетак

Циљ овог рада је био да се провјери ефикасност терапије дубоког каријеса у

различитим морфолошким групама зуба, на основу клинички добијених резултата, као и утицај доброг рубног затварања материјала на крајњи исход лијечења. Материјал и методе: Студија је спроведена на 45 зуба са дубоким каријесом. Након третмана индиректног прекривања пулпе, 45 зуба је рестаурисано композитном смолом. Опсервациони период је био 3, 6 и 12 мјесеци. Резултати: Добијени резултати су показали да је успјешан исход лијечења дубоког каријеса чешћи на зубима доње вилице у односу на зубе горње вилице. Најбољи успјех у лијечењу забиљежен је код молара и премолара. Учесталост фрактуре крунице зуба током лијечења је била присутна у само 11,1% зуба након 12 мјесеци, док након 3 и 6 мјесеци није било промјена на круницама зуба. Закључак: На основу ових резултата може се закључити да је успјешнији исход лијечења дубоког каријеса био нешто виши на зубима доње вилице. Најбољи успјех у лијечењу забиљежен је на моларима.

(3 x 0,5 = 1,5 бод)

2.4.3. Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Ђери А, Кнежевић Н. Mikroleakage evaluation direct composite veneers polymerized with different techniques. 21th BaSS Congress, Banjaluka, 2016, Abstract book, p. 211-212.

Сажетак

Композитни материјали се могу користити у облику фасета (винира) које лако могу ријешити значајне естетске проблеме многих пацијената, без сложених протетских поступака и примјене керамичких фасета. Циљ овог истраживања је био да се процени микропропусљивост директних композитних фасета абрадираних и фрактурираних зуба након примјене класичне и софт старт технике полимеризације. Испитивање је спроведено на 40 екстрахованих људских предњих зуба. Зуби су екстраховани из пародонтолошких разлога и подијељени у двије групе: фрактурирани зуби (20) и абрадирани зуби (20). 10 зуба у свакој групи су полимеризовали класичном и софт старт техником полимеризације. Продор боје је мјерен помоћу стереолупе са микрометарском скалом и увећањем шест пута. РЕЗУЛТАТИ Линеарни продор боје директних композитних фасета код фрактурираних зуба полимеризованих класичном техником полимеризације на гингивалном зиду било је 2,75 μm , фрактурираних зуба полимеризованих софт старт техником полимеризације износио је 3,25 (μm). Просјечни продор боје директних композитних фасета код абрадираних зуба полимеризованих класичном техником полимеризације на гингивалном зиду био је 3,0 (μm), линеарни продор боје код абрадираних зуба полимеризованих софт старт техником полимеризације је био (3,50 μm). Нижи продор боје је уочен у групи фрактурираних зуба полимеризованих класичном техником полимеризације.

(3 x 0,5 = 1,5 бод)

2.4.4. Кнежевић Н, Ђери А, Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**. Утицај водоник пероксида на квалитет везе композитног материјала и избијељеног зуба. IV Конгрес стоматолога БиХ са међународним учешћем, Теслић, 2016, стр. 77.

Сажетак

Један од фактора који утиче на квалитет везе композитних материјала и избијељених зуба је и сам агенс за бијељење који се користи. У зависности од концентрације средстава за бијељење долази до већих или мањих промена микроморфолошке структуре глеђи и дентина, која слаби јачину везивања композитног материјала за тврда зубна ткива. на квалитет ове везе, такође утиче и резидуални водоник пероксид који заостаје након процеса бијељења и компромитује свјетлосну полимеризацију. Истраживање је спроведено на 20 екстрахованих хуманих зуба, на којима је извршен комплетан ендодонтски третман, а затим процес унутрашњег бијељења (изузев контролне групе). На свим зубима је урађена препарација кавитета V класе и зуби су рестаурисани нанокомпозитним материјалом. Испитивање микропропустљивости је вршено методом бојених раствора у сребро нитрату. Резултати: Линеарни продор боје на оклузалном зиду третираних зуба је био већи него продор боје на оклузалном зиду зуба контролне групе. Међутим, разлика није била статистички значајна. Линеарни продор боје на гингивалном зиду третираних зуба је био већи од линеарног продора боје на гингивалном зиду зуба из контролне групе, али ни овдје није било статистички значајне разлике. Закључак: Већа микропукотина је уочена код зуба бијељених техником унутрашњег бијељења са 35% водоник пероксидом него на зубима који нису били подвргнути третману бијељења, али сам третман бијељења није значајно утицао на јачину везе рестауративног материјала и тврдих зубних ткива.

(3 x 0,5 = 1,5 бод)

2.4.5. **О. Јанковић**, С. Живковић, Т. Станојковић, Ж. Жижак, И. Бесу, Р. Јосиповић, Кузмановић Радман И, Н. Кнежевић, А.Ђери. Testing of cytotoxicity of calcium aluminate systems, Росов пин, Авала, 2017, Abstract book, p. 99.

Сажетак

Биокомпатибилност је својство материјала које им омогућава да обављају специфичну функцију унутар организма домаћина, без остављања нежељених последица. У пракси, ткиво које је у контакту са материјалом не смије показивати потенцијалне цитотоксичне, генотоксичне, мутагене и алергијске ефекте. Циљ овог истраживања је био испитати потенцијални цитотоксични ефекат експерименталног калцијум-алуминатног цемента, *in vitro*, користећи МТТ анализу на хуманим плућним фибробластима (MRC-5). Тестирање цитотоксичности материјала извршено је на култури ћелија *in vitro*, користећи МТТ (3-(4,5-диметилтиазол-2-ил)-2,5-дифенил-тетразолијум бромид), на Институту за онкологију у Београду, у складу са препорукама међународног ИСО стандарда (ISO 10993-5: 2009, Part 5: Test for cytotoxicity: in vitro method). Испитали смо цитотоксичност наноматеријала на бази калцијум алуминатних система, калцијум силикатних система и мјешавине калцијум силикатних система и хидроксиапатита. Бијели МТА (MTA Angelus®) је кориштен као контролни материјал. Као ћелијска линија су кориштени нормални хумани плућни фибробласти добијени од АТСС (American Type Culture Collection). Ћелије су узгајане у монослојној култури, у комплетној храњивој подлози на температури 37 °C, у ваздуху са 5% CO₂ и засићеном воденом паром. Цитотоксични ефекат тестираних тетраоксана процијењен је индиректно, одређивањем

преживљавања циљних ћелија након њиховог раста у присуству ових агенаса. Само калцијум силикат хидроксиапатит је показао благу цитотоксичну (анти-пролиферативну) активност, док су остали цементи били неактивни, чак и при максималној примијењеној концентрацији. Експериментални калцијум алуминатни цемент је потврдио цитокомпатибилност у овој студији. Препоручује се да биокомпатибилност овог наноматеријала буде испитана и другим тестовима биокомпатибилности, као и клиничким студијама.

(3 x 0,3=0,9 бодова)

2.4.6. Р. Јосиповић, С. Живковић, **О. Јанковић**, Н. Гајић, И. Кузмановић Радман, А. Ђери. Marginal microleakage of newly synthesized nanomaterials based on calcium aluminate systems. Росов пин, Авала, 2017, Abstract book p. 100.

Сажетак

Нанотехнологија и наноматеријали данас представљају темељ и будућност модерне медицине и стоматологије. Истраживања у области наноматеријала треба да потврде њихове предности, али и да убрзају њихову употребу у свакодневной стоматолошкој пракси. Циљ ове студије је био да се методом продора боје испита рубна микропропустљивост новосинтетисаних наноматеријала на бази калцијум алуминатних система у односу на МТА, након њихове примјене у интеррадикуларној перфорацији екстрахованих зуба. Студија је обухватила 36 екстрахованих људских молара. Испитивани су новосинтетисани наноматеријали на бази калцијум алуминатних система. Као контрола је кориштен минерал триоксид агрегат (МТА Angelus, Londrina, Brazil) Маргинална микропропустљивост је процјењивана помоћу теста продора боје 6 мјесеци након примјене материјала у експериментално припремљеним интеррадикуларним перфорацијама у екстрахованим моларима. Продор боје је анализиран свјетлосним микроскопом при повећању од 30x (Leica DM 2000). Вриједности су изражене у милиметрима, а резултат је статистички анализиран помоћу једносмјерног АНОВА теста. Најнижи средњи продор боје (mm) је измјерен за МТА (1.40), док су нешто веће вриједности рубног продора боје забиљежене код цемената на бази калцијум алумината (1.73) без статистички значајних разлика. Материјали на бази калцијум алумината су били упоредиви са комерцијалним калцијум силикатним материјалом МТА.

(3 x 0,3=0,9 бодова)

2.4.7. Кузмановић Радман И, Ђери А, **Јанковић О**, Арбутина А, Веселиновић В. Утицај дијабетес мелитуса на морфолошке промјене у пулпи. Теслић 2018; Књига сажетака. стр. 100.

Сажетак

Циљ ове студије је био да се имунохистохемијском анализом одреде морфолошке промјене у пулпи зуба пацова са експериментално изазваним дијабетес мелитусом (DM), након 14 и 30 дана излагања животиња олову. Истраживање је спроведено код пацова Wistar соја подијељених у три групе (2 експерименталне и 1 контролну). Експерименталне животиње су сваког дана добијале олово ацетат у концентрацији

1500 ppm путем воде, а DM код ових животиња је индукован Alloxan-ом. Анализа морфолошких промјена у пулпи зуба пацова који су добијали олово у води током 14 дана са експериментално изазваним DM-ом је указала на морфолошке промјене пулпи у 88 % случајева док су групи пацова који су добијали олово у води током 30 дана ове промјене забиљежене у само 54,5 % случајева. Ни у једном узорку зуба пацова из контролне групе није забиљежено присуство морфолошких промјена у пулпи. Уочена је статистички значајна разлика у присуству морфолошких промјена у испитиваним групама (H_i kvadrat =25,918;p<0,001.). Морфолошких промјена у пулпи је било највише у групи пацова са експериментално изазваним DM који су узимали олово током 14 дана.

(3x0,5=1,5 бод)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 10,3

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 56,85

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 67,15

г) Образовна дјелатност кандидата:

1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

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

2. Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора

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

2.1. Менторство кандидата за завршни рад првог циклуса (1 бод)

2.1.1. Радосавац (Радан) Јована, Технике оптурације и материјали за дефинитивно пуњење канала коријена зуба, Медицински факултет Бања Лука, 2018. године.

(1 бод)

2.2. Квалитет педагошког рада на Универзитету

Др. Огњенка Јанковић изабрана је у звање вишег асистента на Катедри за болести зуба Медицинског факултета у Бањој Луци, одлуком Сената Универзитета број:02/04-3.995-42/14. Успјешно учествује у извођењу практичне наставе, те је показала смисао за педагошки рад и спремност за прихватање нових педагошких

приступа у извођењу вјежби, семинара и дипломских радова. Вредновање наставничких способности (члан 25): У анкети студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника др Огњенка Јанковић оцијењена је просјечном оцјеном 4,47 на основу чега се према члану 25 Правилника додјељује максималан број бодова.

Оцјена из студентске анкете: 4,47

(10 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 0 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 11 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 11 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

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

1.1. Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у цјелини (3 бода)

1.1.1. Рисовић Т, Јанковић О, Кузмановић Радман И. Биокompatibilност денталних импланата од титана. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2011, Зборник радова, књига 17:267-274.

(3 x 1 = 3 бода)

1.2. Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (0 бодова)

1.2.1. О. Перић, В. Мирјанић, Р. Јосиповић. Савремени композитни материјали. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010, Књига сажетака, стр.177-178.

(0 бодова)

1.2.2. Р. Јосиповић, О. Перић, Н. Гајић, В. Мирјанић. Адхезивни системи у стоматологији. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010, Књига сажетака, стр.156-157.

(0 бодова)

1.2.3. В. Веселиновић, Д. Лисјак, В. Мирјанић, О. Перић. Употреба церек 3Д ЦАД-ЦАМ система у рестаурацији ендодонтски третираних зуба са обимним деструкцијама круна. 18. симпозијум протетичара Србије, Дивчибаре, 2011, Књига сажетака, стр. 104-105.

(0 бодова)

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

2.1. Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у цјелини (3 бода)

2.1.1. **Јанковић О**, Арбутина Р, Јосиповић Р, Ђукић И. Calcium aluminate cements, properties and biomedical applications. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2018, Зборник радова, књига 35:387-405.

Сажетак

Тежње научних истраживања константно су усмјерене ка откривању нових биоматеријала који ће, уз посједовање биокompatбилности, биоактивности и биоиндуктивности, одређеним измјенама у саставу и побољшаним карактеристикама, превазићи уочене недостатке постојећих. У раду је приказан систематски преглед досадашњих сазнања о калцијум алуминатним цементима утемељен на научним доказима. Истраживања новијег датума углавном су орјентисана ка синтези нових калцијум алумината који ће имати слична физичка и биолошка својства као комерцијално доступни калцијум силикатни цементи, али ће превазићи њихова негативна својства попут: кратког радног времена, дугог времена везивања, релативно тешке клиничке манипулације и кратког времена апликације. Истовремено све је већи утицај нанотехнологије и наноматеријала у медицини. Последњу деценију су у многим студијама добијени добри резултати, који овај материјал квалификују као прихватљиву опцију за клиничку употребу, али ипак, шира примјена ових материјала у стоматолошкој пракси, захтијева додатна испитивања новијег датума

(3x0,75=2,25 бодова)

2.1.2. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В. Dental erosions. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2018, Зборник радова, књига 35:405-411.

Сажетак

Први записи о постојању овог обољења датирају са почетка 19-ог вијека. Посебно интересовање за денталне ерозије интензивно почиње да расте средином деведестих година. Јавља се у свакој животној доби. Код особа оба пола је равномјерно распоређена. У многим истраживањима покушало се доћи до података о преваленцији ерозије, с обзиром да су се стручњаци користили различитим индексима и различитим процјенама, тешко је упоредити и просудити њихове резултате. Може се претпоставити да су бројке показатељ специфичних животних навика и социјално-економског стања популације одређених географских подручја, али свакако је једно заједничко - ради се о врло раширеном стоматолошком проблему.

(3x0,75=2,25 бодова)

2.2. Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (0 бодова)

2.2.1. Ђери А, Кузмановић Радман И, Јанковић О, Арбутина Р. Евалуација успјеха ендодонтског третмана зуба студената стоматологије на Универзитету у Бањој Луци. Теслић 2018; Књига сажетака. стр.102.

Сажетак

Ова студија је евалуирала технички квалитет оптурације коријенског канала у додипломској практичној настави студијског програма у Бањалуци. Успјех ендодонтске терапије оцијењен је на 34 РТГ снимка. На Катедри за рестауративну одонтологију и ендодонцију оцијењен је једносеместрални практични рад студената пете године студијског програма стоматологија. Изабран је узорак од 34 ендодонтски третирана зуба са дијагнозом пулпитиса. Кориштена је Step Back техника, оптурисани су хладном бочном кондензацијом гутаперке са АН плус. Квалитет ендодонтске терапије оцијењен је на основу: дужине оптурације, радиоинтензитета гутаперке, херметичке оптурације канала коријена зуба и заломљених инструмената у каналу. У 19 (57,57%) зуба, ендодонтски третман је био адекватан и без процедуралних грешака. Међутим код 15 (44,11%) зуба је био неадекватан и садржао је процедуралне грешке. Учесталост процедуралних грешака у цијелом узорку износила је 44,11% и то: заломљени инструменти 3,03%, празнине у оптурацији 18,18 %, „кратка оптурација“ 24,24 %. У 57,57% случајева технички квалитет ендодонтског третмана зуба који су изводили додипломирани студенти били су класификовани као адекватни. Закључак ове студије је спровести анализу теоретског знања студената, уочити области у којима је низак постотак успјешности, те унаприједити обуку студената на претклиничком и клиничком нивоу.

(0 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 3 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 4,5 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:7,5

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег избора	УКУПНО
Научна	10,3	56,85	67,15
Образовна	0	11	11
Стручна	3	4,5	7,5
Укупно бодова	13,3	72,35	85,65

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Имајући у виду чињенице наведене у Извјештају, Комисија сматра да виши асистент Огњенка Јанковић посједује научну и стручну зрелост, те досадашњим педагошким радом активно учествује у унапређењу наставе из уже научне области Болести зуба.

На основу анализе броја и квалитета објављених радова и научно-истраживачке активности комисија констатује да кандидат др Огњенка Јанковић испуњава све услове конкурса за избор у звање наставника на ужој научној области Болести зуба.

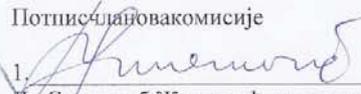
Пошто кандидат др Огњенка Јанковић испуњава све услове за избор у звање доцента наведене у члановима 77-80 Закона о високом образовању (СГРС број: 110/73, 104/11, 84/12, 108/13 и 44/15) и одредбама члана 18-36 Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Бањој Луци Комисија Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци једногласно
ПРЕДЛАЖЕ

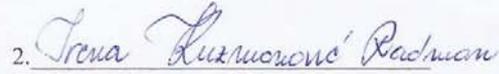
да се др Огњенка Јанковић изабере у звање доцента на ужој научној области Болести зуба.

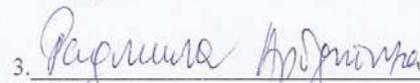
У Бањој Луци и Београду,
16. 01. 2019. године

Потписивачи Комисије



1. 
Др Славољуб Живковић, редовни професор, ужа научна област Болести зуба, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, предсједник;

2. 
Др Ирена Кузмановић Радман, доцент, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;

3. 
Др Радмила Арбутина, доцент, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
