

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено:	14.2.2020
Ориј. јед.	Број
	Прилог

18/3. 100/20 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: 31.10.2019. године
Сенат Универзитета у Бањој Луци, одлука бр. 02/04-3.2793-23/19 31.10.2019. године

Ужа научна/умјетничка област:
Болести зуба

Назив факултета:
Медицински факултет, студијски програм стоматологија

Број кандидата који се бирају
1 (један)

Број пријављених кандидата
1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
20.11.2019. године у дневном листу „Глас Српске“ и web страница Универзитета у Бањој Луци

Састав комисије:

- а) Предсједник: др Александра Ђери, доцент, ужа научна област Болести зуба,
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
- б) Члан: др Славољуб Живковић, ред. професор, ужа научна област Болести зуба,
Медицински факултет Универзитета у Београду
- в) Члан: др Ирена Кузмановић Радман, доцент, ужа научна област Болести зуба,
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Пријављени кандидати

1. Др стом. Сања Илић, виши асистент

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Сања (Борислав, Ковиљка) Илић
Датум и мјесто рођења:	16.05.1973. Јајце
Установе у којима је био запослен:	ЈЗУ Дом здравља, Бања Лука ЈЗУ Завод за стоматологију, Бања Лука
Радна мјеста:	Др стоматологије, спец. Болести зуба и ендодонције
Чланство у научним и стручним органацијама или удружењима:	Члан коморе доктора стоматологије РС Члан Етичког комитета ЈЗУ Завода за стоматологију

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бања Луци
Звање:	Доктор стоматологије
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2001. година
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,47
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бања Луци
Звање:	Мр сци др стом Сања Илић
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2013
Наслов завршног рада:	„Орално здравље особа ометених у менталном развоју на подручју општине Бања Лука“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Болести зуба и ендодонција
Просјечна оцјена:	9,64
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	
Назив докторске дисертације:	
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Одлуком Наставно-научног већа Универзитета у Бањалуци, број 05-5141/09 од 23.10.2009. избор у звање асистента на

предмету Болести зуба

б) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

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

1. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

1.1. Ђери А, Гајић Н, Сукара С, Веселиновић В, **Илић С.** Утицај средстава за привремено затварање на круничну микропропустиљивост ендодонтски лијечених зуба. Стоматолошки гласник Србије. 2010;57(2):69-75.

(6x0,3=3 бода)

1.2. **Илић С.** Ђери А, Кнежевић А. Утицај материјала који садрже епокси смоле или калцијум хидроксид на репарацију периапикалног ткива. Scripta Medica. 2012; 68:43-50.

(6x1=6 бодова)

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

2.1. **Илић С.** Ђери А, Божић Д, Кнежевић Р, Рисовић Т, Арбутине Р, Гајић Н. Биоматеријали у ендодонтској терапији и њихов утицај на периапикално ткиво, Међународни научни скуп Академије наука и умјетности Републике Српске, 2011; књига 16.

(3x0,3=0,9 бодова)

2.2. **Илић С.** Зубовић Н. Алопеција ареата узрокована хроничним апикалним парадонтитисом-приказ случаја, Конгрес „Стоматологија данас“ у БиХ са међународним учешћем-зборник апстракта, Теслић, 2012;89:95.

(3 бода)

2.3. Арбутине Р, Јанковић О, Тртић Н, **Илић С.** Оптурација апекса коријена примјеном паста АХ Плус и Алексит, Међународни научни скуп Академије наука и умјетности Републике Српске, Бањалука, 2011; Књига апстраката 178-179.

(3x0,75=2,25 бодова)

2.4. Манигода Д, Кецман В, **Илић С.** Веселиновић В. Естетска привремена надокнада након апикотомије, Конгрес „Стоматологија данас“ у БиХ са међународним учешћем-зборник апстракта, Теслић, 2012;79:95.

(3x0,75=2,25 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

17,4 бодова

Радови послије посљедњег избора/реизбора

(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана

19 или члана 20)

1. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја

1.1. Павлић В, Зубовић Н, Илић С, Адамовић Т. Untypical Amlodipine- Induced Gingival Hyperplasia. Hindawi Publishing Corporation, Case Report in Dentistry, 2015.

Амлодипин, дихидропиридин треће генерације је блокатор калцијевих канала и користи се често у терапији хипертензије. Међу бројним нуспојавама, откријено је да је амлодипин повезан са прекомјерним растом гингиве (ГО), а јавља се у прва три мјесеца од почетка терапије, у дози од 10 мг/дану. Међутим, врло је мало истраживања која повезују раст гингиве изазван амлодипином (АИГО) при нижој дози (5 мг/дан) и након краткотрајне примјене. А 64-годишњи пациент са хипертензијом, који је четири године узимао амлодипин (5 мг/дан), је био редован пациент на продонтологији и оралној медицини Завода за стоматологију, Бања Лука, Босна и Херцеговина. Пацијент се жалио на проблеме са жвакањем ради увећане гингиве, која га је бољела, крварила и имала лош мирис. Клинички и хистолошки налаз је био у складу са АИГО. Први третман се састојао у супституцији амлодипина (амлодипин је замјењен еналаприлом, 5 мг/дан). Након једномјесечног праћења од замјене лијека уочила се смањеност запаљења деснин и значајно смањење симптома. Надаље, гингивектомија/гингивопластика је потпомогла смањењу ових симптома. Треба узети у обзир могућност смањења дозе АИГО.

Amlodipine is a third generation dihydropyridine calcium channel blocker that is frequently used in therapy of hypertension. Among many side effects, amlodipine has been found associated with gingival overgrowth (GO) which usually occurs within the first three months of starting therapy at a dose of 10mg/day. However, there are very few reports on amlodipine-induced gingival overgrowth(AIGO)at a lowerdose(5mg/day) and only after short term administration. A64-year-old male patient with hypertension, who received amlodipine(5mg/day)for four years, sought medical attention at the Department of Periodontology and Oral Medicine, Institute of Dentistry, Banja Luka Bosnia and Herzegovina. The patient complained of masticatory problems due to extensive maxillary GO along with pain, bleeding, and foul odor. The clinical and the histological evidences were consistent with AIGO. The first line treatment consisted of the amlodipine substitution(amlodipine was replaced with enalapril, 5mg/day) and the scaling and root planning/SRP. At one-month follow-up, drug replacement and SRP resulted in some reduction of the inflammation and significant reduction of symptoms. Further, gingivectomy/gingivoplasty helped overcome the effect of these drugs. The possibility of AIGO should be considered for a lower dose, as well as a late presentation.

(6x0,75=4,5 годा)

2. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

2.1. Илић С, Ђери А, Пашагић Љ, Павлић В, Јанковић О. Станje оралног здравља оралног здравља особа ометених у менталном развоју на подручју општине Бања Лука. Стоматолошки гласник Србије, Београд 2014.

Орално здравље особа ометених у менталном развоју у Републици Српској је на веома ниском нивоу. Највећи број ових особа је често без зuba, са екстензивним акутним каријесом, високим вриједностима индекса са КЕП и израженим оболењима потпорног апарата зuba. Циљ овог рада је био да се утврди стање оралног здравља особа ометених у менталном развоју који живе на подручју општине Бања Лука. Материјал и методе рада истраживањем обухваћено 95 испитаника (45 женског и 50 мушких пола), старопсне доби од 15 до 45 година. Испитаници су сврстани у две групе према степену менталног оштећења, које је према Дестој ревизији Међународне

класификације болестисврстано у категорије F71 (умерена душевна заосталост, 65 испитаника) и F72 (тешка душевна заосталост, 30 испитаника). Стоматолошким прегледом су утврђени: број зуба, постојање каријеса, постојање испуна, број извађених зуба, постојање заосталих коријенова, број фрактура, број фиксних надокнада, те гингивални плак индекс. Резултати Средња вриједност индекса са КЕП код испитаника са тешким степеном ометености у менталном развоју била је веома висока-17,4, док је код испитаника умереног степена душевне заосталости била 12,3. Просечна вредност каријес индексаособе (Кио) била је 100%. Просечна вредност каријес индекса зуба (Киз) код тешко ометених болесника била је 58,1, а код оних с умереним степеном менталне ометености 42,4. Средња вредност каријес индекса просека (Кип) код особа с тешким степеном менталне ометености била је 16,9, док је у другој групи та вредност била 10,2. Вредност плак индекса код тешко ометенихбила је 2,4, а код болесника умерене душевне заосталости 1,9. Вредност гингивалног индекса код испитаника с тешким степеном менталне ометености била је 1,8, а у другој групи 1,3. Закључак Особе ометене у менталном развоју које живе на подручју општине Бања Лука имају лоше стање уста и зуба. Ове особе немају одговарајуће здравствене навике, знања и понашање у вези са оралним здрављем. Кључне ријечи: особе ометене у ментално развоју; каријес; КЕП; Кио; Киз

Oral health of mentally disabled people in Republika Srpska is on very low level. The greatest number of these persons is often edentulous or with a small number of teeth with extensive caries, high DMFT index and severe periodontal diseases. The aim of this study was to determine oral health status of people with mental disabilities in the municipality of Banja Luka. Material and Methods Study included 95 patients (45 females and 50 males), aged 15 to 45 years. The subjects were divided into two groups according to the degree of mental impairment: ICD-10 F71 (65 respondents) and F72 (30 respondents). Dental assessment included: number of present teeth, presence of caries, restorations, number of extracted teeth, presence of residual roots, fractures, presence and number of fixed restorations, gingival and plaque index. Results The mean DMFT index in patients with severe mental disability was high (17.4), while it was 12.3 in patients with mild disability. The mean value of person caries index (PCI) was 100%. In addition, the mean value of teeth caries index (TCI) in severely disabled persons was 58.1 whereas in those with mild intellectual disability it was 42.4. Average caries index (ACI) in patients with severe mental disability was 16.9 while in the group of patients with mild disability this value was 10.2. Plaque index in severely disabled people was 2.4, while in the second group (mild disability) it was 1.9. Gingival index in patients with severe mental disability was 1.8 and in mild disability group it was 1.3. Conclusion People with mental disabilities in the municipality of Banjaluka have poor oral health. They do not have habits, attitudes and behavior towards oral health. Keywords: persons with mental disabilities; caries; DMFT; PCI; ACI; TCI

(6x0,5= 3 бода)

2.2. **Илић С, Кнежевић Р.** Орално здравље дјеце ометене у менталном развоју на подручју општине Бања Лука. Scripta Medica, Бања Лука 2015.

Дентална нега за ментално угрожене саставни је део свеобухватне неге медицинска нега. Особе са менталним инвалидитетом, поред менталних, имају и тешке случајеве поремећаји психофизичког развоја и моторички поремећаји који их адекватно спречавају одржавање оралне хигијене и здравља уопште. У установама у којима су ове особе смештене, често то немају постоји стоматолошка служба, односно зубар који би се бринуо о њиховом оралном здрављу. Методе. Студија је обухватила 65 испитаника (26 жена и 39 мушкираца), узраста од 5 до 15 година. Испитаници су класификовани у две групе према степену менталног оштећења: МКБ-10: група 1 / F71 (n = 35) и група 2 / F72 (n = 30). Откривен стоматолошки преглед: број зуба, присуство каријеса, присуство испуна, број извађених зуба, заостали коријен, прелом, као и присуство и број фиксних додатака, индекс гингивала и плака.

Резултати. Анализа добијених података показује да нема статистичке разлике у броју каријеса, извађени и испуњени зуби између група, као и вредности КЕП-а, гингивала и плака индекс. Закључак. Дјеца са менталним оштећењима на подручју општине Бања Лука су лошег здравља уста и зуба. Није било значајне разлике у броју деце са менталним оштећењима каријесних, извађених, испуњених зуба, као и у КЕП, гингивалном и плачном индексу.

Кључне ријечи. Деца са менталним оштећењима, каријес, КЕП

Introduction. Dental care for people with intellectual disabilities is an integral part of the comprehensive medical care. Intellectually disabled person, in addition to mental have, in cases of severe disorders psychophysical development and motor disturbances, which prevent them from adequately maintaining oral hygiene and health, at all. In institutions where these people are located, there is often no dental service or dentist to take care of their oral health.

Methods. The study was conducted under 65 children (26 females and 39 males), age range: 5 to 15 years old. According to type of disability by 10th. International classification of the diseases, children were divided into two groups: group 1/F71(n=35) and group 2/F72 (n=30). Dental check assessed: teeth number, presence of decayed, missing/extracted teeth and radices relictia presence and number of crowns, gingival index-GI and plaque index-PI.

Results. The analysis showed that compared to the degree of intellectually disabled children there was no significant difference in the number of decayed, extracted and filled teeth and there were no significant differences in the values of DMFT, gingival and plaque index.

Conclusion. Children with intellectual disabilities in the municipality of Banja Luka have a bad state of the mouth and teeth. In relation to the degree of intellectual disability of children there was no significant difference in the number of decayed, extracted, filled teeth, DMFT, gingival and plaque index. Key words. Children with intellectual disabilities, tooth decay, DMFT

(6x1=6 бодова)

2.2. Кнежевић Р, Илић С, Арбутина Р. Утврђивање ефикасности превентивног програма на преваленцу каријеса код дјеце у основној школи. Scripta Medica, Бања Лука 2015.

Увод Свакако најзначајнија болест зуба је каријес зуба, што према извештајима ВХО погађа 60-90% деце и практично 100% одраслих и једно је главни разлог превременог губитка зуба.

Преваленција болести зуба и десни у завршни разреди основне школе су врло изражени и захтевају велика финансијска средства за санацију, која се не може обезбедити без смањења патологије и озбиљних промена на организација превентивне стоматолошке службе. Циљ ове студије био је утврдити ефикасност превентивних активности које се спроводе у школској дјеци у Бањалуци. Материјал и методе Студија је спроведена уздужно у периоду од септембра. Од 2005. до марта 2013. међу ученицима који похађају основне школе у Бањалуци. Укупно 100 деце оба пола праћено је насумичним поступцима из две бањалучке школе. Резултати Забележени здравствени параметри комплетног узорка показују забрињавајуће вриједности. Вриједности КЈИ од 1,1 комплетног узорка у првом разреду (у доби од 6-7), у четвртом 3,2 (у доби од 8 до 9 година) и од 13 до 14 године у 6,9 далеко већи од развијених европских земаља, где према најновијим истраживања у доби од 12 година крећу се око 1. Ситуација је још гора када је у питању заступање дјеце без КЕП-а (без церије). Закључак Здравствено-образовни рад са децом у виду едукативних предавања и демонстрација бележи одређене резултате у побољшању оралне хигијене и здравља зуба, међутим, они су углавном краткорочни. С обзиром на ово, предложени су нови приступи организација превентивних активности. Кључне речи: каријес; орално здравље; програм превенције

Caries dentes is without doubt still the most important tooth disease and according to WHO it affects 60-90% of children and almost 100% of adults being thus one of the major causes of tooth loss. Prevalence of tooth and gum diseases in the final classes of primary schools is very high and significant financial means are necessary for the treatment of the mentioned diseases. This cannot be provided without reduction in pathology and radical changes in the organisation of preventive dental service. The aim of this work is to

determine the efficiency of the implemented prevention activities with school-age children in Banja Luka. Material and methods The research was conducted in the period between September 2005 and March 2013 among primary school children in Banja Luka. The research involved 100 children, both male and female, drawn from two primary schools in Banja Luka by random sampling method. Results The registered health condition parameters of the overall sample show alarming values. The KIP values of 1,1 overall sample in the first class (age 6-7 years), 3,2 in the fourth class (age 8-9 years) and 6,9 at the age of 13-14 years are much higher in relation to the developed European countries in which, according to the latest research, these values amount to about 1 at the age of 12 years. The condition is even worse with children without KEP (caries free). Conclusion Health and educational work with children in form of lectures and demonstrations gives certain results in the improvement of oral hygiene and teeth health. These are however only short-term results. With regard to the abovementioned, it is suggested to begin with new approaches in the organisation of prevention activities. Key words: caries; oral health; prevention programmes.

(6x1= 6 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА послије избора

19,5 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА прије и послије избора

17,4 + 19,5 = 36,9

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Послије посљедњег избора	Укупно
Научна дјелатност кандидата	17,4	19,5	36,9
Образовна дјелатност кандидата	0	3	3
Стручна дјелатност кандидата	0	3	3
Укупан број бодова	17,4	25,5	42,9

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Имајући у виду чињенице наведене у Извештају, Комисија сматра да мр Сања Илић, биши асистент, посједује научну и стручну зрелост, те досадашњим и педагошким радом активно учествује у унапређењу наставе из уже научне области Болести зуба.

На основу анализе конкурсног материјала у којем је документована научна, стручна и образовна дјелатност кандидата, Комисија констатује да кандидат мр Сања Илић испуњава све конкурсом прописане услове за реизбор у звање на ужију научној области Болести зуба и ендодонција.

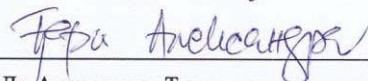
Пошто кандидат, мр Сања Илић виши асистент, испуњава све услове за реизбор у звање вишег асистента наведене у члановима 77-80 Закона о високом образовању (СГРС број:110/73, 104/11, 84/12, 108/13 и 44/15) и одредбама члана 18/36 Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Бања Луци, Комисија Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бања Луци и Сенату Универзитета у Бања Луци једногласно

ПРЕДЛАЖЕ

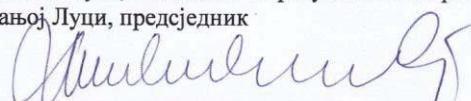
да се мр Сања Илић поново изабере у звање вишег асистента на ужију научној области Болести зуба, на Медицинском факултету Универзитета у Бања Луци.

У Бањој Луци, 13.01.2020. године

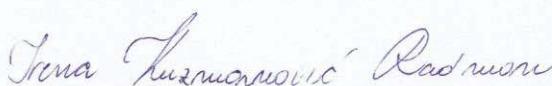
Потпис чланова комисије



Др Александра Ђери, доцент, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник



Др Славољуб Живковић, ред. професор, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан



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