Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ

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, бр. 01/04-2.3742/16 од 7.12.2016. године

Ужа научна/умјетничка област:
Дјечија и превентивна стоматологија

Назив факултета:
Медицински факултет

Број кандидата који се бирају:
1 (један)

Број пријављених кандидата:
1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
07.12.2016.године, Дневни лист „Глас Српске“, Бања Лука

Састав комисије:
а) Др Јован Војиновић, редовни професор, Ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник.
б) Др Оливера Долић, доцент, Ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.
в) Др Славољуб Живковић, редовни професор, Ужа научна област Болести зуба и ендодонција, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, члан.

Пријављени кандидати:
1. Др Слава Сукара

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Слава (Мирко и Драгица) Сукара
Датум и мјесто рођења:	05.02.1958.год. Лушци Паланка, Сански Мост
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља Доњи Вакуф, Дом здравља Бања Лука, Медицински факултет Бања Лука
Радна мјеста:	доктор стоматологије, специјалиста дјечије и превентивне стоматологије, асистент, виши асистент
Научна/умјетничка област:	Дјечија и превентивна стоматологија
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Комора доктора стоматологије Републике Српске

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Стоматолошки факултет Универзитета у Сарајеву
Звање:	Сарајево, 1981.године
Мјесто и година завршетка:	8,0
Просјечна оцјена из цијелог студија:	Стоматолошки факултет Универзитета у Сарајеву
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Униврезитета у Бањој Луци
Звање:	Бања Лука, 2008.године
Мјесто и година завршетка:	"АНАЛИЗА КАДРОВСКИХ МОГУЋНОСТИ И НИВОА ЗНАЊА И СВИЈЕСТИ О ЗАШТИТИ ЗДРАВЉА УСТА И ЗУБА НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА БАЊАЛУКЕ"
Наслов завршног рада:	Дјечија и превентивна стоматологија
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	9,8
Просјечна оцјена:	Медицински факултет Униврезитета у Бањој Луци
Докторске студије/докторат:	

Назив институције:	Медицински факултет Униврезитета у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2016.године
Назив докторске дисертације:	„УТИЦАЈ КСИЛИТОЛА НА НИВО STREPTOCOCCUS MUTANSA У ДЈЕЦЕ СА СМАЊЕНОМ КОНЦЕНТРАЦИЈОМ ВИТАМИНА Д У СЕРУМУ“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Дјечија и превентивна стоматологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет Бања Лука - асистент 2003-2009.година - виши асистент 2009-2014. година - виши асистент (реизбор) 2014-до данас

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора

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

1.1 <u>Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)</u>

1.1.1 Dolic O, Vojinovic J, Djukanovic D, Cupic S, **Sukara S**, Obradovic M, Kojic Z, Trtic N. Caries prevalence in the primary and permanent dentition of rural and urban children in the municipality of Banja Luka, Bosnia and Herzegovina. Journal of Oral Health And Dental Management 2011; 9(1):39-47.

(10 x 0.3 = **3 бода)**

1.1.2 Ђери А, Гајић Н, **Сукара С**, Веселиновић, В, Илић С. Утицај материјала за привремено затварање на микропропустљивост код ендодонтски лијечених зуба, Стоматолошки гласник Србије, 2010, 57, 69-75

(10 x 0.3 = **3 бода)**

1.1.3 Ђери О, **Сукара С**, Арбутина Р, Трнић З, Гајић Н. Испитивање круничног микропропуштања код интактних и кариозних зуба опструисаних методом латералне компакције гутаперке. Стоматолошки Гласник Србије; 2008, 55, 99-107

(10 x 0.3 = **3 бода)**

1.2 <u>Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја (6 бодова)</u>

1.2.1 Vojinovic J, Cupic S, Dolic O, Mirjanic D, **Sukara S**, Obradovic M. Success rate of the endodontic treatment of young permanent teeth with calcium hydroxide, Contemporary Materials, 2010; 1(2):163-7

(6 x 0.3 = **1.8 бодова**)

1.2.2 Dolic O, Vojinovic J, Obradovic M, **Sukara S**, Kojic Ž, Trtic N. Application of composites, compomers and glass-ionomer cements in caries prevention on occlusal

tooth surface, Contemporary Materials, Decembar 2010; 1(2):168-174

(6 x 0.3 = **1.8 бодова**)

1.2.3 Vojinovic J, Cupic S, Mirjanic D, **Sukara S,** Dolic O, Obradovic M. Remineralization of early caries lesions with glass ionomer cements. Contemporary Materials, Decembar 2010; 1(2):175-8

(6 x 0.3 = **1.8 бодова**)

1.3 Научна монографија националног значаја (10 бодова)

1.3.1 Војиновић Ј, Ђукановић Д, Долић О, Чупић С, Обрадовић М, Зрнић Б, **Сукара С.** Организована превенција у стоматологији. Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, 2012.

(10 x 0.3 = **3 бода)**

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

1.4.1 Војиновић Ј, **Сукара С,** Чупић С, Ђукановић Д, Мирјанић Ђ. ТЕМ анализа реакције хуманих ћелија апикалног пародонцијума у контакту са пастом калцијум- хидроксида.Савремени материјали, АНУРС, 2010, Зборник радова, књига 12, стр. 577-584

(5 x 0.5 = **2.5 бодова)**

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

1.5.1 Обрадовић М, Долић О, Војиновић Ј, **Сукара С**. Социјалне детерминанте и други фактори ризика у настанку каријеса млијечних зуба. I конгрес дечје и превентивне стоматологије, Београд, 2013.Зборник сажетака, п 48.

(3x 0.75= **2.25 бодова)**

1.5.2 Војиновић Ј, Долић О, Обрадовић М, **Сукара С**, Анђелић П. Савремени приступ у превенцији и лијечењу каријеса раног дјетињства. I конгрес дечје и превентивне стоматологије, Београд, 2013. Зборник сажетака, с13.

(3 x 0.5 = **1.5 бодова)**

1.5.3 Војиновић Ј, Ивановић М, Обрадовић М, Долић О, **Сукара С**. Резултати лијечења каријеса у раном дјетињству пастама за реминерализацију на бази казеин фосфопептида - аморфног калцијум фосфата. Међународна научна конференција Савремени материјали, Бања Лука, 2012. Књига сажетака, п20.

(3 x 0.5 = **1.5 бодова)**

1.5.4 Обрадовић М, Војиновић Ј, Долић О, **Сукара С**. Примјена савремених средстава и материјала у превенцији и терапији каријеса раног дјетињства. Научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010. Књига апстраката, с153.

(3 x 0.75 **= 2.25 бодова)**

1.5.5 Долић О, Војиновић Ј, Обрадовић М, **Сукара С**, Којић Ж. Стање млијечних и сталних зуба у шестогодишњака. Други конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем, Нови Сад, 2010. Зборник радова, п17.

(3 x 0.50 = **1.5 бодова)**

1.5.6 Обрадовић М, Војиновић Ј**,** Долић О**, Сукара С.** Преваленца циркуларног каријеса и едукованост родитеља о оралном здрављу, Други конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем, Нови Сад, 2010. Зборник радова, п 18.

(3 x 0.75 = **2.25 бодова)**

1.5.7 Војиновић Ј, **Сукара С,** Долић О, Мирјанић Ђ, Обрадовић М. Реминерализација почетних кариозних лезија помоћу глас-јономера цемента. Научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010. Књига апстраката, с151.

(3 x 0.50 = **1.5 бодова)**

1.5.8 Војиновић Ј, Долић О, Мирјанић Ђ, **Сукара С,** Обрадовић М. Стопа успјешности ендодонтског третмана младих трајних зуба са калцијхидроксид пастом. Научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010. Књига апстраката, с159.

(3 x 0.50 = **1.5 бодова)**

1.5.9 Dolic O, Vojinovic J, Obradovic M, **Sukara S,** Kojic Z, Trtic N. Periodontal status of 12-years-old children in Banja Luka, 15th Congress of the BaSS. Thessaloniki, 2010. Abstract book, p 421.

(3 x 0.30 = **0.9 бодова)**

1.5.10 **Sukara S,** Vojinovic J, Dolic O, Obradovic M, Djeri A. Knowledge and attitudes towards preventive dental care among dentists. 15th Congress of the BaSS. Thessaloniki, 2010. Abstract book, p 96.

(3 x 0.50 = **1.5 бодова)**

1.5.11 Obradovic M, Vojinovic J, Dolic O, **Sukara S**, Trnic Z. Study of dmft Index in 6-year-old Children in Banjaluka, BiH. 15th Congress of the BaSS. Thessaloniki,2010. Abstract book, p 464.

(3 x 0.50 = **1.5 бодова)**

1.5.12 Обрадовић М, Војиновић Ј, Долић О, **Сукара С**. Стање зуба код дјеце узраста 3-5 година на подручју града Бањалука и здравствена просвијећеност њихових родитеља. Први конгрес стоматолога Војводине са међународним учешћем, Нови Сад, 2008. Зборник радова, п15.

(3 x 0.75 = **2.25 бодова)**

1.5.13 Djeri A, **Sukara S**. Bruxism-psyhosomatic illness. 11th Congres of the BaSS, Sarajevo, maj 2006. Apstract book p 85

(3 x 0.75 = **2.25 бодова)**

1. 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 <u>Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)</u>

2.1.1 Обрадовић М, Долић О, Војиновић Ј, **Сукара С.** Повезаност навика у исхрани са појавом циркуларног каријеса у узрасту дјеце до 24 мјесеца. Стом Глас Срб. 2016. 63(3).117-124.

Сажетак

Циљ истраживања је био да се испита утицај навика у исхрани на појаву каријеса раног дјетињства у узрасту дјеце до 24 мјесеца живота у Бањој Луци. Истраживање је спроведено по принципу аналитичке студије пресјека, која је обухватала репрезентативни узорак од 192 дјетета. Прије стоматолошког прегледа, родитељ (старатељ) је анкетиран о генералијама, социо-демографским карактеристикама породице и прехрамбеним навикама дјетета. Анкета је проведена у виду интервјуа („лицем у лице“). Испитаници су подијељени у двије групе: прва група - дјеца са циркуларним каријесом и друга група - дјеца без каријеса. У испитиваној групи 34,9% дјеце је обољело од циркуларног каријеса. Испитивањем навика у исхрани нађено је да дјеца која су дојена ноћу након ницања првог зуба у 50% случајева имају КРД, што је било статистички значајно (П=.005). Као значајан фактор ризика идентификована је и употреба бочице са млијеком или другим заслађеним садржајем, током успављивања и у току ноћи (*П*< .05). Навика ноћног дојења, те употребе бочице са млијеком приликом успављивања/током ноћи или бочице са другим заслађеним садржајем у току ноћи, а након ницања првог млијечног зуба су веома значајни фактори ризика за појаву циркуларног каријеса код испитиване дјеце.

(10x0.75= **7.5 бодова**)

2.1.2 Obradovic M, Dolic O, **Sukara S**.Caries Prevalence among 24 to 71-Month Old Children from Banja Luka.Balkan Journal of Dental Medicine, 2016; 20(3) 168-171

Сажетак

Упркос доступности различитих превентивних и терапијских модалитета, каријес у раном дјетињству остаје озбиљна и распрострањена болест широм свијета.

Циљ овог рада је био да се процијени учесталост каријеса раног дјетињства у узрасту 24 до 71 мјесец, код дјеце која похађају Центар за предшколско образовање и васпитање Бања Лука. Истраживање је ретроспективна студија пресјека дизајнирана за дјецу предшколског узраста. Узорак је обухватио 297 дјеце оба пола. Каријеса статус сваког дјетета је забиљежен кеп (каријес, екстракција, пломба) индексом према Клајн-Палмер систему. Укупно 297 дјеце, узраста од 24 до 71 месец старости су прегледани (138 девојчица и 159 дечака). Укупна преваленција каријеса у узорку је била 64.65%. Само 35.35% испитиване дјеце има све здраве зубе (кеп = 0). Веома мали број дјеце, њих 23 (7,74%) од 297 има рестауриране зубе. Учесталост појаве каријеса раног дјетињства код дјеце од 24 до 71 мјесец старости је веома висока, а да проблем буде већи већина ових лезија је несанирана.

(10 бодова)

2.2 **<u>Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја значаја (6 бодова)</u>**

2.2.1 **Сукара С,** Обрадовић М, Долић О, Војиновић Ј, Араповић-Савић М. Процјена нивоа орално - здравственог образовања и свијести међу припадницима јавног мњења на територији Бањалуке. Scripta Medica**.** 2016; 47(2).106-113.

Сажетак

Циљ рада је био утврдити нива знања о оралном задрављу и савременим могућностима превенције у популационим групама јавног мњења, задуженим за доношење одлука и финансирање превентивних програма, код потенцијалних извршиоца у превентивном програму, као и код родитеља дјеце предшколског узраста у Бањој Луци. Истраживање је спроведено на узорку од 310 испитаника изабраних методом случајног избора у урбаној и руралној средини на територији општине Бања Лука.Испитивање је обављено у виду анонимне анкете о нивоу орално-здравственог образовања испитаника, ставова о превенцији оралних обољења и здравственом васпитању у стоматологији. Испитанике су чинили: 60 представника законодавне и извршне власти, 60 радника из медија, 80 васпитача у вртићима, 60 родитеља дјеце до шест година, те 50 стоматолога из државног сектора. Испитаници нису били довољно упознати са савременим знањима, могућностима и дистигнућима у превентивној стоматологији.

(6x0.5=**3 бода**)

2.3 <u>Научни радови на научном скупу међународног значаја штампани у зборнику извода радова (3 бода)</u>

2.3.1 Обрадовић М, Кнежевић Р, Долић О, **Сукара С,** Војиновћ Ј. Утицај спровођења превентивних мјера у склопу школске стоматолошке његе на профилаксу каријеса. 1. Конгрес превентивне стоматологије**,** Београд, 2016. ОП

Сажетак

Циљ истраживаља је био утврдити ефикасност спровођења флуоризације и здравствено васпитних мјера у оквиру школске стоматолошке његе на могућност профилаксе каријеса код дјеце у Бањалуци. Истраживање је спроведено на укупном узорку од 100 дјеце школског узраста, одабраних методом случајног избора, у двије основне школе на територији Града Бања Лука. Испитаници су подијељени у групе, контролну и експерименталну. Истраживање је лонгитудинална студија започета у узрасту дјеце од 6 година (први систематски преглед) са поласком у први разред, те контролни прегледи са 9 и 12 година. У експерименталној групи током три године (од 6. до 9. године) су спровођене превентивне мјере (локална флуоризација и здравствено васпитање), док су у контролној само вршени стоматолошки систематски прегледи када и у првој школи. Добијени резултати су презентовани у виду епидемиолошких индекса: КЕП, КИО, КИЗ, КИП и ОХИ. Приказани подаци указују на непостојање значајне разлике између експерименталне и контролне школе на почетку истраживања. Резултати стоматолошких прегледа три године након спровођења превентивних мјера указују да се проценат дјеце без каријеса кретао од 16 % дјеце у експерименталној до

2% дјеце у контролној школи, међутим три године након престанка спровођења превентивних мјера евидентирани резултати указују да нису регистроване раније уочене статистички значајне разлике, када је ријеч о удјелу особа без каријеса. Превентивне активности које су спровођене у нижим разредима основне школе, нису имале значајан утицај на смањење преваленције каријеса, што указује да је у нашој средини потребно интензивирање превентивних мјера у дојеначком, раном дјечијем и предшколском узрасту.

(3x0.5=**1.5 бодова)**

2.3.2 Обрадовић М, **Сукара С,** Долић О. Ставови и приједлози поливалентних стоматолога о оралном здрављу. 4.Конгрес стоматолога БиХ са међународним учешћем, Теслић, 2016, Зборник радова ПП 2

Сажетак

Циљ истраживања је био испитати ставове поливалентних доктора стоматологије везане за програм превенције у стоматологији. Истраживање је студија пресјека спроведена помоћу интервјуа. Испитаници су одређени методом случајног избора, а чинили су их здравствени радници из стоматолошке службе, укупно 50 доктора стоматологије (25 из државног сектора и 25 из приватног). Анкета је била анонимна и у писменом облику. Статистичка значајност је анализирана методом X^2 теста. Најважнији узрок смањења каријеса у развијеним земљама, према мишљењу стоматолога је: добро организована стоматолошка служба за предшколску дјецу (64%), програм здравственог васпитања за све популације (36%), док насупрот овоме испитаници сматрају да примјена зубних пасти са флуором и флуоризација воде за пиће или кухињске соли није имла резултата у превенцији. 68% испитаника је мишљења да је превентивна стоматолошка служба лоше организована. На питање: "Са којим популацијама би требао да крене превентивни програм", добијени су одговори: труднице (16%), сва предшколска дјеца 80%, само вртићи 4%. Можемо сматрати да је за одсуство превентивног размишљања, акције и превентивних програма најодговорнија сама струка која првенствено није довољно превентивно образована нити организована, а само од ње треба да потичу све иницијативе.

(3 бода)

2.3.3 Обрадовић М, Долић О, **Сукара С.** Утврђивање нивоа знања о оралној превенцији међу припадницима власти. 21th Congress of BaSS, Banja Luka, 2016, Abstract book. PP41.

Сажетак:

Истраживање је обухватило припаднике локалне законодавне власти. Узорак је износио укупно 60 испитаника. Истраживање је спроведено путем анонимне анкете. Статистичка анализа је вршена X^2 тестом. Резултати су показали да 40% испитаника не зна да обољења зуба могу бити превенирана, а 60% њих није упознато са тим да се ризик за настанак каријеса може одредити прије појаве обољења.Ипак 80% испитаника је изјавило да родитељи немају довољно знања о превенцији каријеса код дјеце и чак 100% њих се слаже да је потребно инвестирати и развијати сектор за превенцију,

насупрот сектора за лијечење.

(3 **бода)**

2.3.4 Долић О, Обрадовић М, **Сукара С**, Којић Ж. Каријес искуство дјеце узраста четири до пет година живота из Бањалуке. 21th Congress of BaSS, Banja Luka, 2016. Abstract book, PP66.

Сажетак:

Циљ студије је био да се утврде вриједности кеп индекса код дјеце старости четири до пет година у Бањалуци. Студија пресјека је проведена на 177 дјеце која похађају вртиће у Бањалуци. Узорак су чинили дјеца рођена, одрасла и са пребивалиштем у граду Бања Лука, чија вода из градског водовода има низак садржај флуора.Дјеца су прегледана у вртићима, према смјерницама Свјетске здравствене организације (Oral health surveys – Basic methods).Истраживање показује високе вриједности кеп индекса.

(3 x 0,75 = **2.25 бодова)**

2.3.5 Обрадовић М, Долић О, Војиновић Ј, **Сукара С**. Утицај протективних лакова са флуором на активност иницијалне кариозне лезије млијечних зуба. 9. Међународна конференција Савремени материјали. Бања Лука. 2016.Програм рада.ПП 108.

Сажетак

Циљ рада је био испитати дјество лака са флуором у концентрацији од 1000 ppm F на активност почетне кариозне лезије у глеђи млијечних зуба. Студија је клиничко рандомизирано *in vivo* испитивање спроведено на 72 млијечна зуба дјеце узраста до двије године. Зуби дјеце су подијељени у двије групе: прва група - зуби су заштићени лаком са флуором (ФГ) и друга група - контролна (КГ). Клиничка процјена почетне кариозне лезије и њена евалуација током истраживања је вршена помоћу International Caries Detection and Assessment System (ICDAS-II систем).

(3 x 0,75 = **2.25 бодова)**

2.3.6 Обрадовић М, Долић О, **Сукара С.** Дејство денталних лакова на активност иницијалног каријеса код дјеце, II Конгрес дечије и превнтивне стоматологије, Београд, 2015. Зборник сажетака, с47.

Сажетак:

Принципи минимално интервентне стоматологије налажу дијагностику процеса у што ранијој фази, када је могуће спровести третман уз максималну штедњу зубног ткива. Циљ истраживања је био испитати реминерализационе способности протективних лакова на почетне лезије у глеђи.

Закључак: Третманом испитиваним лаковима постиже се задовољавајући резултат у терапији активних почетних лезија глеђи млијечних зуба.

(3 бода)

2.3.7 Војиновић Ј, Обрадовић М, Долић О, **Сукара С.** Неша искуства у области превенције каријеса и лијечења каријеса у раном дјечијем узрасту. IV Российско-европейский конгресс по детской стоматологии, Москва, 2015

Сажетак:

Наше недавне студије спроведене у оквиру Катедре за дјечију и превентивну стоматологију, Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци, показују лошу слику оралног здравља веома мале дјеце. У узрасту од 24 мјесеца, 22.9% дјеце има почетне кариозне лезије и 12% дјеце у овом узрасту има већ присутне кариозне шупљине. За разлику од многих студија спроведених у другим земљама, социјални статус родитеља није имао значаја као фактор ризика у настанку овако велике патологије. Такође су представљени резултати наших истраживања о ефикасности стоматолошких лакова на бази флуора - најновије генерације, као и употребе сирупа на бази ксилитола.

(3 x 0.75 **= 2.25 бодова)**

1. УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 43,05 бодова
2. УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 37,75 бодова
3. УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 80,8 бодова

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.)

1.1 **Квалитет педагошког рада на Универзитету**

Dr sc.stom. Слава Сукара, у својству сарадника на Катедри за дјечију и превентивну стоматологију од 1999. , од 2001.године у својству асистента, , веома успјешно учествује у извођењу практичне наставе из предмета Дјечија и превентивна стоматологија.

(4 бода)

2. Образовна дјелатност послије 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 Радић Станислава, Примјена глас-јономер цемената у дјечијој стоматологији, Медицински факултет Бања Лука, 2016. **(1 бод)**

2.1.2 Пуђа Татјана, Утицај исхране и нутриционизма на кариогеност бактерија усне шупљине, Медицински факултет Бања Лука, 2016. **(1 бод)**

2.1.3 Мујичић Нађа, Механичка и хемијска контрола плака, Дипломски рад, Медицински факултет Бања Лука, 2014. **(1 бод)**

2.1.4 Божић Весна, Средства за реминерализацију зуба, Дипломски рад, Медицински факултет Бања Лука, 2014. **(1 бод)**

2.1.5 Дакић Огњен, Оралнохируршке интервенције у дјечијем узрасту, Медицински факултет Бања Лука, 2014. **(1 бод)**

2.1.6 Галић Јелена, Терапијски приступ повредама максиларних сјекутића,

Медицински факултет Бања Лука, 2014. **(1 бод)**

2.2 <u>Квалитет педагошког рада на Универзитету (4 бода)</u>

Неопходно педагошко искуство, dr sc.stom. Слава Сукара, је стекла кроз рад са студентима, почев од 1999.год на предмету Дјечија и превентивна стоматологија, а потом са увођењем болоњског процеса и на предметима Превентивна стоматологија, Дјечија стоматологија, Повреде уста и зуба, Стоматолошка заштита у заједници и Стоматолошка заштита особа са посебним потребама. У звању вишег асистента на Катедри, од 2009.године, изграђује дидактичко-методолошке карактеристике предавача. Има коректан однос према студентима и савремен приступ у извођењу вежби и семинара. Настоји да прати савремене трендове у педагошком раду и то веома успјешно.

(4 бода)

2.3 <u>Оцјена из студентске анкете:</u> 4,24

(10 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА:4 бода
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 20 бодова
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 24 бода

д) Стручна дјелатност кандидата:

1. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

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

1.1 <u>Стручни рад на скупу међународног значаја, штампан у цјелини (3 бода)</u>

1.1.1 **Сукара С**, Војиновић Ј, Мирјанић Ђ. Примена глас-јономер цемената у склопу атрауматског рестауративног третмана код деце до три године, Зборник радова Савремени материјали, АНУРС, Бања Лука 2010, 585-592.

(3 бода)

1.2 <u>Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (0 бодова)</u>

1.2.1 Vojinovic J, Dolic O, Obradovic M, **Sukara S,** Cupic S. Treatment of Molar incisor hypomineralisation with CPP-ACP remineralizacion paste (case report). International scientific conference Contemporary materials, Banja Luka, 2012. Abstract book.

(0 бодова)

1.2.2 Vojinovic J, Cupic S, Ilic O**,** Mirjanic V**, Sukara S,** Obradovic M**.** Nanocaracteristics of materials for reparation of demineralized enamel, The second scientific international conference, Water and nanomedicine, Banja Luka, 2011, Programme and the book of abstracts, p71. **(0 бодова)**

1.2.3 Долић О, Војиновић Ј, Обрадовић М, **Сукара С**, Којић Ж, Тртић Н. Примјена композита, компомера и глас јономер цемената у превенцији каријеса оклузалних површина зуба. Научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010, Књига апстраката, с154-5. **(0 бодова)**

2. Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

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

2.1 <u>Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета (2 бода)</u>

2.1.1 В.д руководиоца студијског програма стоматологија од новембра 2016.године **(2 бода)**

2.2 <u>Стручни радови штампани у цијелости у зборнику радова са рецензијом на стручном скупу међународног значаја (3 бода)</u>

2.2.1 Обрадовић М, **Сукара С,** Долић О, Војиновић Ј. Анализа орално-здравствене едукованости родитеља и доктора стоматологије. Зборник радова, VII Међународни конгрес "Екологија, здравље, рад, спорт", Бања Лука, 2015; 523-527.

Сажетак:

Циљ овог истраживања је био испитати знања и ставове о оралном задрављу родитеља дјеце предшколског узраста и доктора стоматологије у Бањој Луци. Ово истраживање представља дио веће студије проведене у оквиру научно-истраживачке дјелатности Катедре за дјечију и превентивну стоматологију, Медицинског факултета, Бања Лука. Истраживање је аналитичка студија пресјека која је имала за циљ да постави едукациону дијагнозу испитиваних група. Питања су постављања у сврху добијања података о познавању етиологије настанка каријеса, могућности превенције, ставова и нивоа знања о значају оралног задрављa. Испитивањем су обухваћени испитаници из следећих циљних група : родитељи дјеце до шест година - узорак од 60 испитаника и здравствени радници стоматолошке службе - узорак од 50 испитаника, формиран је из свих области стоматологије и то 25 из државног сектора и 25 приватног.

(3х 0.75 = **2.25 бодова)**

2.2.2 Обрадовић М, Долић О, **Сукара С.** Здравствено стање млијечних зуба дјеце у Бањалуци. Зборник радова, VII Међународни конгрес "Екологија, здравље, рад, спорт", Бања Лука, 2015; 528-531.

Сажетак:

Циљ рада је био испитати вриједности каријес индекса млијечних зуба дјеце која у Бањој Луци. Студија је спроведена у вртићима: Наша радост, Колибри и Невен, Центра за предшколско образовање и васпитање у Бањој Луци, уз претходну сагласност Директора Центра. Прије почетка стоматолошких прегледа, родитељи су обавијештени о истраживању и добијена је њихова писмена сагласност. Истраживање је обављено методом случајног избора дјеце. Прегледи дјеце су вршени у просторијама вртића. Укупан узорак је чинило 346 испитаника, од тога 187 (54.05%) дјечака и 159 (45.95)

дјевојчица, или 11 једногодишњака, 125 двогодишњака и трогодишњака, 201 четири и петогодишњак и 9 шестогодишњака.
Просјечан каријес индекс особе - кио нађен код испитиване групе дјеце је 64,65% (највећи је код дјеце са 4 до 5 година - 77,97%). X^2-тестом није нађена статистички значајна разлика ($X^2=19.75$).

(3 бода)

2.2.3 Војиновић Ј, Долић О, **Обрадовић М,** Сукара С. Примјена полиола у превенцији и лијечењу каријеса, Зборник радова, Научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2015; 577-588.

Сажетак:

У раду је приказан систематски преглед досадашњих на доказима заснованих сазнања о улози појединих заслађивача на биохемијске процесе на површини зуба који доводе до зубног квара. Највише података постоји о полиолима и посебно ксилитолу, који се већ 40 година примјењује у превентивној стоматологији и показује значајне могућности у смањењу инциденције каријеса, али има и утицај на реминерализацију глеђи и дентина. Описано је и дејство сорбитола и еритрола, док за остале нема значајних података. Утврђена је и способност продуженог превентивног дјеловања ксилитола и по престанку уношења производа. Описани су могући механизми ових ефеката. Постоје различити начини уношења ксилитола (сирупи, слаткиши, зубне пасте, жвакаће гуме), али не постоје за све чврсти докази о клиничкој ефикасности. Тренутно има довољно доказа да се ксилитол у облику сирупа препоручи код лијечења каријеса раног дјетињства и као један од превентивних арсенала за ризичну дјецу.

(3 x 0.75 =**2.25 бодова)**

2.3 <u>Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (0 бодова)</u>

2.3.1 Обрадовић М, Долић О, **Сукара С.** Улога заштитних лакова у лијечењу почетних кариозних лезија. VIII Међународна научна конференција Савремени материјали, Бањалука, 2015. Програм, П67.

Сажетак:

Почетне кариозне лезије ("бијеле мрље") могу се опоравити реминерализацијом. Као доказан начин реминерализације користе се, већ дуги низ година, раствори и гелови са флуором. У последњих неколико година, истиче се могућност примјене лакова за зубе са високим концентрацијама флуора, као безбједне методе за заштиту деминерализоване глеђи. Употреба лакова је сигурна, без опасности од гутања великих количина заштитног средства. Недавно је предложен и нови приступ у спречавању и реминерализацији кариозних лезија, који се заснива на казеин фосфопептиду као природном деривату млијека. Казеин фосфопептид и аморфни калцијум фосфат (казеин фосфопептид - аморфни калцијум фосфат, CPP-ACP), комерцијалног назива Рекалдент је нанокомплекс и дериват млијечних протеина крављег млијека казеина.

(0 бодова)

2.3.2 Војиновић Ј, Долић О, Обрадовић М, **Сукара С.** Апликација полиола у

превенцији и терапији каријеса, Седми међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2014. Програм, стр 56.

Сажетак:

Ксилитол је полиалкохол (алдитол) широко прихваћен као природна замјена за шећер са доказаним потенцијалом за смањење учесталости каријеса. Посебно је ефикасан у најмлађем узрасту. Постоје докази о његовом превентивном ефекту, који остају дуго и након престанка апликације производа. Данас постоји доста медија у склопу којих се налази ксилитол, неки од њих су сируп, жвакаће гуме, таблетице, паста за зубе и друго. **(0 бодова)**

2.3.3 Војиновић Ј, Долић О**,** Кнежевић Р**, Сукара С**, Обрадовић М, Зубни квар код деце у Републици Српској, битка коју губимо? Симпозијум „Стоматологија данас“, Теслић, 2014. Зборник сажетака, с20-22.

Сажетак:

Каријес постаје озбиљан проблем у развијеним земљама од средине 19. вијека, да би средином 20. вијека добио пандемијске размјере са КИП-ом код дванаестогодишњака и до 10. Сматра се да је масовно увођење пасти са флуором најважнији фактор наглог пада преваленције током седамдесетих година, прошлог вијека, који се код дјеце одржава и до данашњих дана и креће се највише до КИП-а 2. Насупрот томе смањење преваленције на просторима бивше Југославије је значајно мањи, како по броју дјеце без каријеса (caries free), тако и по КИП-у. У РС тек су последњих година урађена скенирања стања у Бањој Луци и Фочи и у свим узрастима оно показује веома високе вриједности преваленције каријеса.

(0 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 3 бода
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 10.50 бодова
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 13.50 бодова

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА:

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег избора	УКУПНО
Научна	43.05	37.75	80.80
Образовна	4.00	20.00	24.00
Стручна	3.00	10.50	13.50
Укупно бодова	50.05	68.25	118.30

III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Имајући у виду чињенице наведене у Извјештају, Комисија сматра да виши асистент Слава Сукара посједује научну и стручну зрелост, те досадашњим

педагошким радом активно учествује у развоју и унапређењу наставе из уже научне области Дјечија и превентивна стоматологија.

На основу анализе броја и квалитета објављених радова и научно - истраживачке активности, Комисија констатује да кандидат др Слава Сукара испуњава све услове Конкурса за избор у звање наставника на ужој научној области Дјечија и превентивна стоматологија.

Пошто кандидат др **Слава Сукара** 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 Мединског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци,** са задовољством једногласно

ПРЕДЛАЖЕ

да се **др Слава Сукара** изабере у звање **доцента** на ужој научној области **Дјечија и превентивна стоматологија.**

Потпис чланова Комисије

1. .....

Prof. dr Jovan Vojinović
dječja i preventivna stomatologija

Др Јован Војиновић, редовни професор, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, председник;

2. Оливера Долић

Dr sc. stom. Olivera Dolić
SPECIJALISTA PREVENTIVNE I DJEČIJE STOMATOLOGIJE

Др Оливера Долић, доцент, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан

3. .....

Др Славољуб Живковић, редовни професор, ужа научна област Болести зуба и ендодонција, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, члан;

У Бањој Луци/Београду, децембар 2016. године