



ИЗВЈЕШТАЈ
*о оцјени подобности студента, теме и ментора за израду докторске
дисертације*

1. ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ

Орган који је именовао комисију: Научно-наставно вијеће и Сенат Универзитета

Датум именовања комисије: 09.10.2024.

Број одлуке: 18/3.821/24

Чланови комисије:

1.	Др Радослав Гајанин	ред. професор	патологија
	Презиме и име	Звање	Научно поље и ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Банјој Луци	предсједник	
	Установа у којој је запослен-а	Функција у комисији	
2.	Др Душко Дунђеровић	ред. професор	патологија
	Презиме и име	Звање	Научно поље и ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Београду	члан	
	Установа у којој је запослен-а	Функција у комисији	
3.	Др Хакија Бечулић	доцент	хирургија
	Презиме и име	Звање	Научно поље и ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Зеници	члан	
	Установа у којој је запослен-а	Функција у комисији	
4.			
	Презиме и име	Звање	Научно поље и ужа научна област
	Установа у којој је запослен-а	Функција у комисији	
5.			
	Презиме и име	Звање	Научно поље и ужа научна област
	Установа у којој је запослен-а	Функција у комисији	

2. ПОДАЦИ О СТУДЕНТУ

Име, име једног родитеља, презиме: Фатима (Газо) Јуковић-Бихорац

Датум рођења: 25.10.1980.

Мјесто и држава рођења: Прибој, Србија

2.1. Студије првог циклуса или основне студије или интегрисане студије

Година уписа:	1999.	Година завршетка:	2006.	Просјечна оцјена током студија:	7,72
---------------	-------	-------------------	-------	---------------------------------	------

Универзитет: Универзитет у Сарајеву

Факултет/и: Медицински факултет

Студијски програм: Медицина

Стечено звање: Доктор медицине

2.2. Студије другог циклуса или магистарске студије

Година уписа:	/	Година завршетка:	/	Просјечна оцјена током студија:	
---------------	---	-------------------	---	---------------------------------	--

Универзитет: /

Факултет/и: /

Студијски програм: /

Назив завршног рада другог циклуса или магистарске тезе, датум одбране: /

Ужа научна област завршног рада другог циклуса или магистарске тезе: /

Стечено звање: /

2.3. Студије трећег циклуса

Година уписа:	2019.	Број ECTS остварених до сада:	113	Просјечна оцјена током студија:	8,63
---------------	-------	-------------------------------	-----	---------------------------------	------

Факултет/и: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Студијски програм: Биомедицинске науке

2.4. Приказ научних и стручних радова кандидата

РБ	Подаци о референци	Категорија ¹
1.	Juković - Bihorac F, Koluh A, Bečulić H. A rare case of giant cavernous splenic haemangioma. Med Jadert 2022; 52:215–8. https://doi.org/10.57140/mj.52.3.6 .	

¹ Категорија се односи на оне часописе и научне скупове који су категорисани у складу са Правилником о публиковању научних публикација („Службени гласник РС”, бр. 77/10) и Правилником о мјерилима за остваривање и финансирање Програма одржавања научних скупова („Службени гласник РС”, бр. 102/14) односно припадност рада часописима индексираним у свјетским цитатним базама.

Кратак опис садржава (до 150 ријечи):		
РБ	Подаци о референци	Категорија
2.	Begagić E, Pugonja R, Bečulić H, Čeliković A, Tandir Lihic L, Kadić Vukas S, Čejan L, Skomorac R, Selimović E, Jaganjac B, Juković Bihorac F , Jusić A, Pojskić M. Molecular Targeted Therapies in Glioblastoma Multiforme: A Systematic Overview of Global Trends and Findings. <i>Brain Sci</i> 2023; 13(11): 1602. https://doi.org/10.3390/brainsci13111602	
<i>Кратак опис садржава (до 150 ријечи): Ovaj rad opisuje rijedak slučaj gigantskog kavernoznog hemangioma slezene kod 65-godišnjeg pacijenta. Tumori slezene su rijetki, a hemangiomi, iako najčešći primarni tumor slezene, izuzetno su rijetki u gigantskom obliku, s manje od 100 prijavljenih slučajeva. Radiološke metode nisu dale konačan rezultat, dok je magnetska rezonanca otkrila heterogenu leziju s nekrozom i hemoragijom, što je izazvalo sumnju na maligni tumor poput hemangiosarkoma. Pacijentu je urađena splenektomija uz poseban oprez zbog rizika od krvarenja. Patohistološki nalaz potvrđio je benigni kavernozni hemangiom sa zonama koagulativne nekroze. Ovaj rad naglašava važnost prepoznavanja rijetkih entiteta poput ovog, pri čemu je MRI ključan za dijagnostiku, ali patohistološka analiza ostaje odlučujuća. Operativno liječenje se pokazalo kao terapija izbora. Prikazani slučaj doprinosi boljem razumijevanju dijagnostičkog i terapijskog pristupa rijetkim tumorima slezene.</i>		
3.	Bečulić H, Skomorac R, Jusić A, Selimović E, Begagić E, Juković-Bihorac F , et al. Rijetki slučaj empijema cavum septi pellucidi i principi neurokirurškog zbrinjavanja: prikaz slučaja s pregledom literature. <i>Med Jadert</i> 2023;53:55–60. https://doi.org/10.57140/mj.53.1.7 .	
<i>Кратак опис садржава (до 150 ријечи): Ovaj sistematski pregled analizira trenutne molekularne terapije za glioblastoma multiforme (GBM), agresivan tumor s ograničenim terapijskim opcijama. Korištenjem PRISMA metodologije uključeno je 166 studija s ukupno 2526 pacijenata (61,49% muškaraca i 38,51% žena). Laboratorijska istraživanja su u 52,52% slučajeva koristila ljudske glioblastomske ćelijske kulture, dok su 43,17% uzorci bili životinjskog porijekla, uglavnom od miševa. Terapije su bile podijeljene na kombinovane (60,2%) i monoterapije (39,8%). Mechanizmi djelovanja su uključivali fosforilaciju proteina kinaze (41,6%), mehanizme vezane za ćelijski ciklus (18,1%), ciljeve mikrookruženja (19,9%), imunološke ciljeve (4,2%) i druge mehanizme (16,3%). Najčešće istraživane molekule bile su EGFR (10,8%), mTOR (7,2%), VEGF (6,6%) i MEK (5,4%). Pregled nudi sveobuhvatnu analizu učinkovitosti različitih terapija u laboratorijskim i kliničkim uslovima, naglašavajući njihov uticaj na preživljavanje i progresiju bolesti, što doprinosi boljem razumijevanju terapijskih strategija za GBM.</i>		
4.	Bečulić H, Begagić E, Skomorac R, Juković-Bihorac F . Locally aggressive giant basal cell carcinoma of the head with focus on surgical treatment - a case report. <i>Med Jadert</i> 2023;53:219–24. https://doi.org/10.57140/mj.53.3.6 .	
<i>Кратак опис садржава (до 150 ријечи): Ovaj rad opisuje slučaj gigantskog bazocelularnog karcinoma, najčešćeg nemelanomskog raka kože, koji čini oko 80% svih kožnih tumora. Prikazan je 62-godišnji pacijent s destruktivnom, duboko infiltrativnom lezijom na glavi, koja je trajala 15 godina. Mikrobiološka analiza je potvrdila kontaminaciju, dok je CT sken ukazao na duboku infiltraciju i destrukciju kosti. Liječenje je bilo složeno zbog infekcije, infiltrativnog širenja i</i>		

komorbiditeta pacijenta. Uprkos brojnim rizicima, odlučeno je za široku hiruršku resekciju uz patohistološku procjenu rubova resekcije. Pacijent je odbio onkološku terapiju. Nakon 10 godina praćenja, nisu zabilježeni recidivi tumora. Rad naglašava da je agresivni hirurški pristup terapija izbora za gigantski bazocelularni karcinom. U slučajevima kada operacija nije moguća ili nije prikladna, medicinski tretman prelazi u domenu onkologije. Ovaj prikaz doprinosi razumijevanju izazova i strategija u tretmanu ovakvih rijetkih i naprednih tumora.

РБ	Подаци о референци	Категорија
5.	Begagić E, Mekić-Abazović A, Bećilić H, Efendić A, Selimović E, Memić Z, Mujbegović L, Juković Bihorac F. Epidemiological and pathohistological characteristics of testicular neoplasms in the Zenica-Doboj Canton, Bosnia and Herzegovina: a three-year monocentric study. Libri Oncologici : Croatian Journal of Oncology 2023;51:53–8. https://doi.org/10.20471/LO.2023.51.02-03.08 .	
	<i>Кратак опис садржaja (до 150 ријечи): Ovaj rad istražuje incidenciju tumora testisa u Zeničko-dobojskom kantonu (ZDK) u periodu od 2019. do 2021. godine. Ciljevi studije obuhvatili su utvrđivanje učestalosti tumora testisa, analizu starosne strukture oboljelih, regionalnu distribuciju tumora unutar ZDK-a te patohistološke karakteristike neoplazmi. Studija je sprovedena na Odjelu za onkologiju i radioterapiju Kantonalne bolnice Zenica i obuhvatila je 37 pacijenata s potvrđenom dijagnozom. Prosječna starost ispitanika iznosila je 33,49 godina, uz standardnu devijaciju od 12,59 godina. Najviše oboljelih (40,5%) pripadalo je starosnoj grupi od 26 do 35 godina. Incidencija tumora testisa iznosila je 4,2/100.000 stanovnika u 2019., 3,08/100.000 u 2020. i 3,10/100.000 u 2021. Najčešći tip tumora (48,6%) bili su miksiodni germinalni tumor. Zaključeno je da incidencija tumora testisa varira u posmatranom periodu, dok su germinalni tumor dominantna patohistološka karakteristika u ZDK-u.</i>	
6.	Juković Bihorac F , Koluh A, Begagić E. A case report of appendiceal adenoma - a rare entity. Medica Jadertina 2023;53:285–8. https://doi.org/10.57140/mj.53.4.7 .	
	<i>Кратак опис садржaja (до 150 ријечи): Ovaj rad opisuje rijedak slučaj adenoma slijepog crijeva, neoplazme s predkanceroznim karakterom, otkriven kod 65-godišnje pacijentice tokom skrining analize. Adenomi slijepog crijeva predstavljaju manje od 0,5% svih gastrointestinalnih tumora i apendektomija. Kod pacijentice, lezija je slučajno otkrivena ušću apendiksa, bez prisutnih simptoma, dok su abdominalni pregled i laboratorijski nalazi bili uredni. Zbog nepristupačnosti lezije kolonoskopijom, preporučeno je hirurško liječenje. Izvedena je laparoskopska apendektomija, a patohistološka analiza potvrdila je dijagnozu tubuloviloznog adenoma. Rad naglašava važnost endoskopskog skrininga u ranom otkrivanju predkanceroznih lezija slijepog crijeva. Hirurško uklanjanje, uz osiguranje čiste ivice cekuma staplerom, ostaje metoda izbora za liječenje ovih rijetkih neoplazmi. Rano otkrivanje značajno smanjuje rizik od komplikacija i razvoja karcinoma slijepog crijeva ili kolorektuma.</i>	
7.	Juković-Bihorac F , Bećulić H, Begagić E, Pugonja R, Radovanović J, Džidić-Krivić A, et al. Histopathological spectrum of lumbar disc changes in obesity: analysis of intervertebral discs in lumbar hernia patients in Zenica-Doboj Canton, Bosnia and Herzegovina. Med Glas (Zenica) 2024: 140–6. https://doi.org/10.17392/1698-23 .	

Кратак опис садржая (до 150 ријечи): Ovaj rad istražuje povezanost indeksa tjelesne mase (BMI) sa stepenom degeneracije intervertebralnih diskova. U studiju su uključeni pacijenti koji su podvrgnuti hirurškoj intervenciji zbog hernijacije diska u Kantonalnoj bolnici Zenica. Nakon temeljne preoperativne evaluacije i posteriorne lumbalne diskektomije, uklonjeni diskovi su podvrgnuti histopatološkoj analizi prema Histopatološkom skoru degeneracije (HDS). Pacijenti su podijeljeni u dvije grupe: oni s $BMI \geq 25$ (eksperimentalna grupa) i $BMI < 25$ (kontrolna grupa). Eksperimentalna grupa imala je značajno veće vrijednosti težine ($91,60 \pm 10,22$ kg naspram $67,37 \pm 9,20$ kg) i BMI-a (28 ± 2 naspram 22 ± 2 ; $p < 0,001$). Također, kod ove grupe uočeni su značajni histopatološki nalazi, uključujući proliferaciju hondročita, rupture, granularne promjene i mukoznu degeneraciju ($p < 0,05$). Pozitivna korelacija pronađena je između BMI-a i težine s vrijednostima HDS-a ($R = 0,599$ i $R = 0,696$; $p < 0,001$). Zaključeno je da BMI značajno doprinosi degeneraciji diskova, ističući važnost menadžmenta tjelesnom težinom u prevenciji ovog stanja.

РБ	Подаци о референци	Категорија
8.	Bećulić H, Begagić E, Šegalo S, Juković-Bihorac F , Papić E, Pugonja R, Džidić-Krivić A, Nuhović A, Lakičević G, Vranić S, Pojskić M. Histopathologic degenerative score as a predictor of minimal clinically important difference in pain and functionality following surgical treatment for disc herniation. Biomol Biomed. 2024 Jul 20. doi: https://doi.org/10.17305/bb.2024.10877	

Кратак опис садржая (до 150 ријечи): Ovaj rad istražuje histopatološke promjene intervertebralnih diskova (IVD) i njihovu povezanost s kliničkim ishodima nakon hirurškog liječenja hernijacije lumbalnog diska (LDH). U prospektivnu opservacionu studiju uključeno je 141 pacijent s MRI-potvrđenom LDH koji su podvrgnuti histopatološkoj analizi koristeći Histopatološki skor degeneracije (HDS). Klinička procjena obuhvatila je Oswestry indeks invaliditeta (ODI) i Vizuelnu analognu skalu (VAS) prije operacije i šest mjeseci nakon nje, pri čemu su izračunate minimalno klinički značajne razlike (MCID) za ODI i VAS. Rezultati su pokazali značajnu povezanost viših HDS vrijednosti s nepovoljnijim ishodima, uključujući perzistentni bol i veću invalidnost. $HDS \geq 7$ bio je prediktivan za invalidnost prema MCID-ODI ($OR = 6,25$; $AUC = 0,692$; $P < 0,001$), dok je $HDS \geq 8$ predviđao perzistentni bol prema MCID-VAS ($OR = 1,72$; $AUC = 0,628$; $P = 0,008$). Studija naglašava dijagnostički potencijal HDS-a u procjeni postoperativnog oporavka te podržava primjenu personaliziranih terapijskih strategija temeljenih na histopatološkim nalazima.

3. ПОДАЦИ О МЕНТОРУ

Име и презиме: Славиша Ђуричић

Академско звање: редовни професор

Научно поље и ужа научна област: патологија

Матична институција стицања избора у звање: медицински факултет универзитета у Бањој Луци

Биографија (до 300 ријечи):

Datum rođenja: 20.01.1959.

Mjesto rođenja: Sarajevo

Obrazovanje:

1965-1973: Osnovna škola, Sarajevo

1973-1977: Srednja škola – Gimnazija, Sarajevo

1977-1984: Medicinski fakultet Univerziteta u Sarajevu. U toku studija proveo po jedan mesec na Ortopedskoj klinici u Kordobi, Španija (1982) i Medicinskom fakultetu Pirogovljevog Univerziteta u Moskvi, SSSR (1983).

1988-1993: Specijalizacija iz patološke anatomije, Medicinski fakultet u Beogradu

1985-1987: Postdiplomske studije Medicinski fakultet u Sarajevu

1993: Odbranjena magistarska teza iz oblasti respiratorne patologije na Medicinskom fakultetu u Beogradu pod nazivom “Citološke promene respiratornog trakta kod mlađih odraslih ljudi izloženih gradskom aerozagađenju”

2005: Odbranjena doktorska disertacija na Medicinskom fakultetu u Beogradu iz oblasti onkologije pod nazivom: Wilmsov tumor – efekti preoperativne hemoterapije i prognostički značaj histoloških komponenti i imunohistohemiske ekspresije proteina ‘p53’

2011: Postdiplomske studije iz oblasti uže specijalizacija (supspecijalizacije) Medicinska citologija na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Beogradu

Zaposlenja i kretanja u službi:

1985-1986: Lekar–stažer, Univerzitetski klinički centar Sarajevo, Sarajevo, Bosna i Hercegovina, Jugoslavija

1986-1988: Lekar, Institut za patološku anatomiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Sarajevu

1989-1992: Asistent-pripravnik na Katedri za patološku anatomiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Sarajevu

1994-1995: Specijalista patolog u Odjeljenju za plućnu patologiju, Odeljenja za patohistologiju, Klinički centar Srbije, Beograd

1995-2002: Specijalista patolog, Službe za kliničku patologiju, Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije “Dr Vukan Čupić”, Beograd

1999- Specijalista patolog, Služba za patologiju i citologiju, Klinički centar Istočno Sarajevo, Klinike i bolničke službe u Kasindolu, Istočno Sarajevo

2002-2024 Načelnik Službe za kliničku patologiju, Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije “Dr Vukan Čupić”, Beograd

2005-2024 Predavač na poslediplomskim specijalističkim studijama iz pedijatrije na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Beogradu

2006-2014: Specijalista patolog (honorarni angažman), Institut za patologiju, Klinički centar Univerziteta u Sarajevu, Sarajevo

2007-2010: Profesor strukovnih studija Visoka medicinska škola “Milutin Milanković” Beograd

2008- Honorarni konsultant u Odjeljenju za ginekološki patologiju i patologiju fetusa i placente, Odeljenja za patohistologiju, Klinički centar Srbije, Beograd

2010-2016: Specijalista patolog (honorarni angažman), Služba za patologiju i citologiju, Kantonalna bolnica Zenica

2010-2011: Specijalista patolog (honorarni angažman), Zavod za patologiju, Klinički centar

Banjaluka

2012-2016: Docent na predmetu Patološka anatomijska, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci

2013-2021: Profesor na predmetu Patološka anatomija, Medicinski fakultet u Foči, Univerzitet u Istočnom Sarajevu

2017 - Predavač na poslediplomskim specijalističkim studijama iz patološke anatomije na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Kragujevcu, Srbija

2017 - Predavač na Studijama trećeg ciklusa (Doktorske studije) na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci, Bosna i Hercegovina

2018-2023 Vanredni profesor na predmetu Patološka anatomijska, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci

2020-2023 Vanredni profesor na predmetu Patološka anatomijska, Medicinski fakultet Univerziteta u Zenici

2024 - Redovni profesor na predmetu Patološka anatomijska, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci

2020 - Redovni profesor na predmetu Patološka anatomijska, Medicinski fakultet Univerziteta u Zenici

Радови из области којој припада приједлог теме докторске дисертације:

РБ	Навести појединачно радове, књиге, поглавља. Додати потребан број редова. Користити исти стил за навођење свих референци.	Категорија
1.	Zlatković M, Djuričić S, Plamenac P. Congenital hepatic fibrosis of heterotopic hepatic tissue. Pathol Res Pract 1998; 194: 523-526 (IF/1998=1,068; Pathology 28/68)	
2.	Djuricic S, Plamenac P. Cytological changes of the respiratory tract in young adults related to high levels of air pollution exposure. Cytopathology 1998; 9: 23-28 (IF/1998=0,653; 48/68)	
3.	Janković B, Pašić S, Kanjuh B, Bukumirović K, Cvjetanović G, Todorović N, Djuričić S. Severe neonatal Echovirus 17 infection during a nursery outbreak. Pediatr Infect Dis J 1999; 18: 393-394 (IF/1999=2,01; Pediatrics 7/72)	
4.	Djuricic S, Zlatković M, Babić DD, Gligorijević D, Plamenac P. Sputum cytopathological findings in pig farmers. Pathol Res Pract 2001; 197: 145-155 (IF/2001=1,163; Pathology 31/66)	
5.	Pašić S, Vujić D, Djuričić S, Jevtić D, Grujić B. Burkitt lymphoma-induced ileocolic intussusception in Wiskott-Aldrich syndrome. J Pediatr Hematol Oncol 2006; 28: 48-49 (IF/2006=1,17; Pediatrics 37/74)	
6.	Stankovic Z, Djuricic S, Djukic M, Jovanovic D, Vasiljevic M. Epithelial ovarian tumors and CA125 in premenarchal girls. Eur J Gynaecol Oncol 2006; 27: 597-599 (IF/2006=0.652; Obstetrics and Gynecology 56/59)	
7.	Stankovic ZB, Djukic MK, Savic Dj, Lukac BJ, Djuricic S, Sedlecki K, Zdravkovic D. Pre-operative differentiation of pediatric ovarian tumors:	

	Morphological scoring system and tumor markers. J Pediatr Endocrinol Metabol 2006; 19: 1231-1238 (IF/2006=0,811; Pediatrics 56/74)	
8.	Slavkovic B, Guc-Scekic M, Djuricic S, Janic D, Gaipa G, Jankovic M, Krstic A, Tasic Z, Micic D, Bunjevacki G. Immunophenotypic and cytogenetic features of childhood acute leukemia in Serbia and Montenegro. Korean J Genetics 2007; 29: 99-106 (IF/2007=0,404; Biotechnology and Applied Microbiology 128/138)	
9.	Guc-Scekic M, Djurisic M, Djokic D, Vujic D, Milovic I, Djuricic S, Cvorkov-Drazic M, Vidic D. An evaluation of clinical, biological and genetic prognostic factors in neuroblastoma patients: a single institution study. Period Biol 2007; 109: 129-136 (IF/2007=0,262; Biology 65/70)	
10.	Radojevic-Skodric S, Djuricic S, Jovanovic M, Dimitrijevic I, Lazic M, Stojsic Z, Brasanac D, Basta-Jovanovic G. Immunohistochemical analisys of cyclin E in Wilms tumors. Acta Veterinaria (Beograd) 2007; 57: 453-464 (IF/2007=0,149; Veterinary Sciences 113/129)	
11.	Basta-Jovanovic G, Suzic S, Savin M, Petronijevic N, Radonjic N, Djuricic S, Jovanovic M, Radojevic-Skodric S. Immunohistochemical expression of protein p16 in Wilms' tumor. Acta Veterinaria (Beograd) 2008; 58: 297-306 (IF/2008=0,167; Veterinary Sciences 119/135)	
12.	Savic Dj, Stankovic BZ, Djukic M, Mikovic Z, Djuricic S. Torsion of malignant ovarian tumors in childhood and adolescence. J Pediatr Endocrinol Metab 2008; 21: 1073-1078 (IF/2008=0,938; Pediatrics 66/86)	
13.	Milenkovic S, Marinkovic T, Jovanovic MB, Djuricic S, Berisavac II, Berisavac I. Cyclin D1 Immunoreactivity in meningiomas. Cell Mol Neurobiol 2008; 28: 907-13 (IF/2008=2,550; Neurosciences 118/221)	
14.	Pasic S, Djuricic S, Ristic G, Slavkovic B. Recombinase-activating gene 1 immunodeficiency: different immunological phenotypes in three siblings. Acta Paediatr 2009; 98: 1062-4 (IF/2009=1,768; Pediatrics 34/94)	
15.	Jovanovic A, Minic P, Scenic-Guc M, Djuricic S, Cirkovic S, Weemaes C, Pasic S. Successful treatment of Hodgkin lymphoma in Nijmegen breakage syndrome. J Padiatr Hematol Oncol 2009; 31: 49-52 (IF/2009=1,022; Pediatrics 64/94)	
16.	Djuricic MS, Grebeldinger S, Kafka ID, Djan I, Vukadin M, Vasiljevic VZ. Cystic Echinococcosis in children - the seventeen-year experience of two large medical centers in Serbia. Parasitol Int 2010; 59: 257-261 (IF/2009=1,701; 15/28)	
17.	Stajevic MS, Vukomanovic VA, Kuburovic VD, Djuricic SM. Early recurrent left atrial myxoma in teenager with de novo mutation of Carney complex. Indian J Hum Genet 2011; 17:108-110	
18.	Vignjević S, Todorović V, Damjanović S, Budeč M, Mitrović O, Djikić D, Drndarevic N, Mićić M, Mišković-Krivokapić J, Djuričić S, Nikolić I. Similar developmental patterns of ghrelin- and glucagon-expressing cells in	

	the human pancreas. Cells Tissues Organs 2012; 196: 362-373 (IF 2012 = 1,961)	
19.	Vlahovic A, Djuricic S, Todorovic S, Djukic M, Milanovic D, Vujanic GM. Galactocele in male infants: report of two cases and review of the literature. Eur J Pediatr Surg 2012; 22: 246-250 (IF 2012 = 0,839)	
20.	Pasic S, Kandolf-Sekulovic L, Djuricic S, Zolotarovski L, Simic R, Abinun M. Necrobiotic cutaneous granulomas in Nijmegen breakage syndrome. J Investig Allergol Clin Immunol 2012; 22: 138-140 (IF 2012 = 1,887)	
21.	Bjelogrlić SK, Lukic ST, Djuricic SM. Activity of dexamethasone and amifostine against late cardiotoxicity induced by the combination of doxorubicin and cyclophosphamide in vivo. Basic Clin Pharmacol Toxicol 2013; 113: 228-238 (IF 2012 = 2,415)	
22.	Djukic M, Stankovic Z, Vasiljevic M, Vranes B, Savic D, Djuricic S. Ovary-preserving tumorectomy for immature teratoma in an adolescent - Case report. Eur J Gynecol Oncol 2014; 35:199-201 (IF 2014 = 0,611)	
23.	Peckova K, Vanecek T, Martinek P, Spagnolo D, Kuroda N, Brunelli M, Vranic S, Djuricic S, Rotterova P, Daum O, Kokoskova B, Vesela P, Pivovarcikova K, Bauleth K, Dubova M, Kalusova K, Dobesova D. Surgical treatment of renal neoplasms in children. Recent Progress in Pediatric Surgery 2016; 18: 122-127 (IF 2016 = 1,133)	
24.	Begovic N, Simic R, Vlahovic A, Kravljanac D, Djuricic S, Mijovic T. Cervical chondrocutaneous branchial remnants – Report of 17 cases. Int J Pediatr Otalaryngol 2014; 78:1961-1964 (IF 2014 = 1,186)	
25.	Djukic M, Stankovic Z, Vasiljevic M, Savic D, Lukac B, Djuricic S. Laparoscopic management of ovarian benign masses. Clin Exp Obstetr Gynecol 2014; 41:296-299 (IF 2014 = 0,424)	
26.	Vlahovic A, Stankovic ZB, Djuricic S, Savic D. Giant Gartner cyst and elevated CA-125. J Pediatr Adolesc Gynecol 2014; 27:e137-e138 (IF 2014 = 1,683)	
27.	Pasic S, Ristic G, Djuricic S, Prokic D, Zdravkovic S. Celiac-like sprue in Nijmegen breakage syndrome: successful treatment with budesonid. J Investig Allergol Clin Immunol 2014; 24:128-129 (IF 2014 = 2,596)	
28.	Karadzov-Orlic N, Egic A, Filimonovic D, Damnjanovic-Pazin B, Milovanovic Z, Lukic R, Mandic V, Joksic I, Vukomanovic V, Kosutic J, Djuricic S, Mikovic Z. Screening performances of abnormal first-trimester ductus venosus blood flow and increased nuchal translucency thickness in detection of major heart defects. Prenatal Diagn 2015; 35:1-8 (IF 2014 = 3,268)	
29.	Samardzija G, Djuricic SM, Baljosevic I, Calonje E. Nasopharyngeal capillary arteriovenous malformation with ancient/symplastic change: A simulator of malignancy. Pediatr Dev Pathol 2016; 19:249-253 (IF 2016 = 1,089)	

30.	Jankovic RM, Djuricic SM, Sindjic-Antunovic SM, Lukac MK, Skender-Gazibara MK. Additional criteria in diagnosis of transitional zone in Hirschsprung disease. Intern J Clin Experim Pathol, 2016; 9:6774-678 (IF 2016 = 1,581)	
31.	Kocic M, Djuricic SM, Djordjevic M, Savic D, Kecman B, Sarajlja A. Appendiceal involvement in a patient with Gaucher disease. Blood Cells Mol Dis 2016 pii: S1079-9796(16)30198-X. doi: 10.1016/j.bcmd.2016.09.002. (IF 2016 = 2,731)	
32.	Samardzija G, Kravic-Stevovic TK, Djuricic SM, Djokic D, Djurisic M, Ceric DN, Martinovic T, Bumbasirevic VZ, Vujic DS. Aggressive human neuroblastomas show a massive increase in the numbers of autophagic vacuoles and damaged mitochondria. Ultrastruct Pathol 2016; 40: 240-248 (IF 2016 = 0,828)	
Да ли ментор испуњава прописане услове?		ДА НЕ

4. ПОДАЦИ О КОМЕНТОРУ		
Име и презиме: /		
Академско звање:		
Научно поље и ужа научна област:		
Матична институција стицања избора у звање:		
Биографија ментора/коментора (до 1000 карактера):		
Радови из области којој припада приједлог теме докторске дисертације:		
РБ	Навести појединачно радове, књиге, поглавља. Додати потребан број редова. Користити исти стил за навођење свих референци.	Категорија
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Да ли коментор испуњава прописане услове?		ДА НЕ

5. ОЦЈЕНА ПОДОБНОСТИ ТЕМЕ

5.1. Формулација назива дисертације (наслова)

Експресија B7-X3 и њена веза са патохистолошким, морфометријским и клиничким карактеристикама нискоградусних и високоградусних тумора глијалног поријекла

Да ли је наслов тезе подобан?	<u>ДА</u>	НЕ
-------------------------------	-----------	----

5.2. Научно поље и ужа научна област

Патологија

Да ли су научно поље и ужа научна област исти као код ментора/коментора?	<u>ДА</u>	НЕ
--------------------------------------------------------------------------	-----------	----

5.3. Предмет истраживања

Да ли је предмет истраживања релевантан и у складу са предложеним насловом?	<u>ДА</u>	НЕ
-----------------------------------------------------------------------------	-----------	----

5.4. Релевантност и савременост коришћених референци и литературе са списком литературе

Да ли су коришћена литература и референце релевантне у погледу обима, садржаја и савремености.	<u>ДА</u>	НЕ
------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	----

5.5. Циљеви истраживања

Основни циљ је одређивање нивоа имунохистохемијске експресије B7H3 код нискоградусних и високоградусних глијалних тумора.

Додатни циљеви:

Утврдити повезаност имунохистохемијске експресије B7H3 са степеном диференцијације и пролиферације неопластичних ћелија глијалног поријекла.

Утврдити повезаност имунохистохемијске експресије B7H3 са морфометријским карактеристикама тумора евалуираним магнетном резонанцом, укључујући волумен тумора, волумен перитуморалног едема и едема индекс.

Утврдити предиктивну улогу имунохистохемијске експресије B7H3 у контексту тежине клиничке слике и периода преживљавања са и без прогресије болести.

Да ли су циљеви истраживања јасно дефинисани и усклађени са предметом истраживања?	<u>ДА</u>	НЕ
------------------------------------------------------------------------------------	-----------	----

5.6. Хипотеза истраживања: главна и помоћне хипотезе

Главна хипотеза: Постоји статистички значајна разлика у имунохистохемијској експресији B7H3 у односу на градус глијалног тумора.

Помоћне хипотезе:

Постоји статистички значајна позитивна корелација између имунохистохемијске експресије B7H3 и степена диференцијације и пролиферације глијалних тумора.

Постоји статистички значајна позитивна корелација између имунохистохемијске експресије B7H3 и морфометријских карактеристика тумора евалуираних магнетном резонанцом, укључујући волумен тумора, волумен перитуморалног едема и едема индекс.

Имунохистохемијска експресија B7H3 има статистички значајну предиктивну улогу за тежину клиничког стања и вријеме преживљавања са и без прогресије болести код

пацијената са глијалним туморима.		
Да ли је хипотеза истраживања јасно дефинисана?	<u>ДА</u>	НЕ
5.7. Очекивани резултати		
Да ли је образложен научни значај и/или потенцијална примјена очекиваних резултата?	<u>ДА</u>	НЕ
5.8. План рада и временска динамика		
Да ли су предложени одговарајући план рада и временска динамика израде дисертације?	<u>ДА</u>	НЕ
5.9. Материјал и методологија рада		
Да ли су предвиђени материјал и методологија рада одговарајући?	<u>ДА</u>	НЕ
5.10. Мјесто, лабораторија и опрема за експериментални рад		
Да ли су предвиђени одговарајуће мјесто, лабораторија и опрема за експериментални рад?	<u>ДА</u>	НЕ
Да ли је планирана сарадња са другим институцијама у земљи и иностранству?	<u>ДА</u>	НЕ
Да ли је тема подобна?	<u>ДА</u>	НЕ

6. ЗАКЉУЧАК		
Да ли студент испуњава прописане услове?	<u>ДА</u>	НЕ
Да ли је тема подобна?	<u>ДА</u>	НЕ
Да ли ментор испуњава прописане услове?	<u>ДА</u>	НЕ
Да ли коментор испуњава прописане услове?	<u>ДА</u>	НЕ

Образложење (до 300 ријечи):

На основу увида у приложену документацију закључује се да студент др мед. Fatima испуњава потребне услове у складу са прописима за одобрење и израду теме докторске дисертације.

Предложена тема „Експресија Б7-Х3 и њена веза са патохистолошким, морфометријским и клиничким карактеристикама нискоградусних и високоградусних тумора глијалног поријекла“ је актуелна, недовољно истражена и занимљива са научног и стручног аспекта. Комисија је утврдила да предложени ментор проф. др сци. мед. Славиша Ђуричић, специјалиста патолог, редовни професор на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, испуњава све услове за менторство.

На основу свега изложеног Комисија за оцјену подобности студента, теме и ментора за израду докторске дисертације упућује позитивну оцјену и са великим задовољством предлаже да се прихвати позитивна оцјена подобности студента, теме и ментора и одобри даља израда докторске дисертације.

Проф. др Радослав Гајанин, редовни професор, с.р.

Мјесто и датум: Бањалука, Београд,
Зеница, 9.12.2024.

Име и презиме, титула и звање
Предсједник комисије

Проф. др Душко Дунђеровић, редовни
професор, с.р.

Име и презиме, титула и звање
Члан

Доц. др Хакија Бечулић, доцент, с.р.

Име и презиме, титула и звање
Члан

ИЗДВОЈЕНО МИШЉЕЊЕ: Члан комисије који не жели да потпише извјештај јер се не слаже са мишљењем већине чланова комисије дужан је да у извјештај унесе образложење, односно разлоге због којих не жели да потпише извјештај.

У прилогу Извјештаја доставити:

1. Одлуку о прихватању пријаве теме докторске дисертације;
2. Одлуку о именовању Комисије за оцјену подобности студента, теме и ментора за израду докторске дисертације;
3. Доказе о подобности чланова комисије (радови и пратећи докази из члана 12. Правила студирања на III циклусу студија за студије започете закључно са академском годином 2021/2022, односно докази из члана 31. Правила студирања на трећем циклусу студија за студије започете од академске 2022/2023. године); и
4. Доказе о подобности ментора/коментора (радови и пратећи докази из члана 11. Правила студирања на III циклусу студија за студије започете закључно са академском годином 2021/2022, односно докази из члана 30. Правила студирања на трећем циклусу студија за студије започете од академске 2022/2023. године).