

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Медицински факултет



## ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА НА КОНКУРС ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ НАСТАВНИКА И САРАДНИКА ЗА УЖУ НАУЧНУ ОБЛАСТ

Извјештај комисије сачињава се у складу са:

1. Законом о високом образовању („Службени Гласник Републике Српске”, број: 67/20)
2. Правилником о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени Гласник Републике Српске”, број: 69/23)
3. Правилником о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци, број: 02/04-3.2592-3-1/23 од 30.11.2023. године.

### I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука Сената Универзитета у Бањој Луци, број: 02/04-3.1115-22/24 од 30.05.2024. године.

Датум и мјесто објављивања конкурса:

19. јуни 2024, Глас Српске, Република Српска

Назив факултета:

Медицински факултет

Ужа научна област:

Фармакологија и токсикологија

Академско звање у које се кандидат бира:

Наставник

Број кандидата који се бирају

2 (два)

Број пријављених кандидата

2 (два)

САСТАВ КОМИСИЈЕ			
1	Стоисављевић Шатара Свјетлана	редовни професор	Фармакологија и токсикологија
	Презиме и име	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци		ПРЕДСЈЕДНИК
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
2	Шкрбић Ранко	редовни професор	Фармакологија и токсикологија
	Презиме и име	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
3	Дивац Невена	редовни професор	Фармакологија и токсикологија
	Презиме и име	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет, Универзитет у Београду, Србија		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији

Пријављени кандидати	
1	Лана Нежић
2	Милица Гајић Бојић

## II. БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

Први кандидат	
а) Основни биографски подаци:	
Лана (Васо и Милка) Нежић	2. фебруар 1975, Јајце, Босна и Херцеговина
Име (име оба родитеља) и презиме	Датум и мјесто рођења
Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци	
Установе у којима је био запослен	
асистент виши асистент доцент ванредни професор	
Радна мјеста	
Комора доктора медицине Републике Српске Удружење клиничких фармаколога Републике Српске Друштво фармаколога Србије	
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима	
б) Дипломе и звања:	
Основне студије / студије I циклуса:	
Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци	доктор медицине
Назив институције	Звање
Бања Лука, 2000. година	8,94
Мјесто и година завршетка	Просјечна оцена из цијелог студија
Постдипломске студије / студије II циклуса:	
Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци	магистар медицинских наука
Назив институције	Звање
Бања Лука, 2006.	Антиинфламаторно дејство симвастатина у експериментално изазваној акутној инфламацији
Мјесто и година завршетка	Наслов завршног рада
Фармакологија и токсикологија	9,67
Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе)	Просјечна оцена
Докторат / студије III циклуса	

Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци	Бања Лука, 2013.
Назив институције	Мјесто и година одбране докторске дисертације
Улога симвастатина у апоптози инфламаторних ћелија у експерименталном ендотоксичном шоку	
Назив докторске дисертације	
Фармакологија и токсикологија	
Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе)	
Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, асистент, 2001.	
Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, виши асистент, 2006.	
Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, доцент, 2013.	
Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, ванредни професор, 2018.	
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора)	

### III. ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

#### в) Наставни рад и доказане наставничке способности

Квалитет педагошког рада (Навести податке о одржаном приступном предавању - датум и мјесто одржавања, као и податак да ли је кандидат успјешно одржао приступно предавање)
није примјенљиво

Вредновање наставничких способности (Навести податке о спроведеном анкетирању студената, током цјелокупног претходног изборног периода уколико је исто спроведено или позитивну оцјену од стране високошколске установе)		
Академска година	Назив предмета	Оцјена
× 2018/2019	+ ИСМ07ФТ Фармакологија и токсикологија	4.09
	- ИСФ07ФФ Фармакологија и фармакотерапија	3.87
	+ ИСС07КФ Клиничка фармакологија	4.22
	- ОЗЊ16КФ Клиничка фармакологија	4.56
× 2021/2022	+ ИСМ07ФТ Фармакологија и токсикологија	4.59
	- ИСМ07ФТ Фармакологија и токсикологија	
× 2022/2023	+ ИСДМ18ДФЛ Дентална фармакологија	4.38
	- ИСМ07КФ Клиничка фармакологија	4.36
	+ ОМЛД18ФТ Фармакологија са токсикологијом	4.8
+ [ ]	<b>Укупна просјечна оцјена:</b>	4.36
	<b>Број бодова:</b>	8.7

#### г) Научноистраживачки рад

Научноистраживачки рад	
научни рад објављен у истакнутом научном часопису међународног значаја (10 бодова)	
Наслов публикације	бод

1	<p>Jačević V, Grujić-Milanović J, Milovanović Z, <b>Nežić L</b>, Amidžić L, Vojinović N, Marković B, Dobričić V, Milosavljević P, Nepovimova E, Kuča K. Quantification of oxidative stress markers in the blood sera following subacute administration of different oximes in rats. <i>Chem Biol Interact</i> 2024;399:111138.</p> <p>doi: 10.1016/j.cbi.2024.111138  Цитатна база <i>Web of Science; Science Citation Index Expanded (SCIE)</i></p> <p>У овом истраживању је испитиван утицај понављане примјене одабраних реактиватора ацетилхолинестеразе - оксима (асоксим, обидоксим, K027, K048, K074 и K075) на оксидативни стрес односно на поремећај хомеостазе редокс статуса. Сваки оксим је примијењен у дози од 0.1 средње леталне дозе (LD<sub>50</sub>/kg), два пута седмично током четири седмице. Након посљедње дозе оксима испитивани су маркери липидне пероксидације (<i>malondialdehyde</i>, MDA), оксидације протеина (<i>advanced oxidation protein products</i>, AOPP) и активности антиоксидативних ензима (<i>catalase</i>, CAT, <i>superoxide dismutase</i>, SOD, <i>reduced glutathione</i>, GSH, and <i>oxidized glutathione</i>, GSSG). Параметри оксидативног стреса MDA и AOPP су били значајно повишени код животиња излаганих K048-, K074- и K075 (<math>p &lt; 0.001</math>). Активност CAT је била значајно повишена у обидоксин групи, док излагање K027, K048, и K074 је довело да значајне елевације SOD нивоа (<math>p &lt; 0.01</math>, <math>p &lt; 0.001</math>). Активност GSH је порасла у свим групама третираним оксимама, за разлику од GSSG (<math>p &lt; 0.01</math>). Закључак: Резултати представљају наставак претходних истраживања на основу којих се може закључити да субакутна примјена новосинтетисаних оксима доводи до редукције оксидативног статуса и тоскичних ефеката код изложених животиња.</p>	10
2	<p>Mirjanić-Azarić B, Stankovic S, Savic Z.R, Malcic-Zanic D, Ninic A, Vukovic M, <b>Nezic L</b>, Skrbic R, Bogavac-Stanojevic N. Assesment of the diagnostiv value of serum cathepsin S and its correlation with HDL subclasses in patients with non-Hodgkin`s lymphoma. <i>J Med Biochem</i> 2024;43:1-9.</p> <p>doi.org/10.5937/jomb0-48959  Цитатна база <i>Web of Science; SCIE</i></p> <p>Резултати недавних истраживања су указали на кључну улогу катеписина S (<i>cathepsin S</i>, CTSS) као и антиапоптотску улогу липопротеина високе густине (<i>high-density lipoprotein</i>, HDL) у преживљавању малигних ћелија. Циљ истраживања је била анализа CTSS и поткласа HDL као потенцијалних биомаркера у патогенези лимфома. У испитивање је укључено 90 пацијената, 11 са Ходџкин лимфомом (HL) и 44 са дифузним В крупноћелијским лимфомом (не-Ходџкин лимфом, NHL), и као контрола 35 здравих испитаника. У анализи CTSS је кориштен Invitrogen ELISA kit (Thermo Fisher Scientific, Inc., Waltham, MA, US). Резултати су показали да CTSS био значајно виши код NHL пацијената у односу на контролне испитанике: 12.20 (9.75-14.57) vs 9.97 (8.44-10.99), <math>P &lt; 0.001</math>. Код NHL пацијената је доказана позитивна корелација између CTSS и подкласа HDL3a, HDL3b, као и HDL3 (<math>r=0.506</math>, <math>P &lt; 0.001</math>; <math>r=0.411</math>, <math>P=0.006</math>, <math>r=0.335</math>, <math>P=0.026</math>, respectively). На основу резултата се може закључити да је CTSS значајно повишен код пацијената са NHL и може се дање евалуирати као потенцијални дијагностички биомаркер. Осим тога, корелација између CTSS и пропорције антиапоптотских HDL3a и HDL3b побољшава разумијевање NHL и доприноси развоју нових терапијских стратегија у овој малигној болести.</p>	10

3	<p>Grujić-Milanović J, Rajković J, Milanović S, Jačević V, Miloradović Z, <b>Nežić L</b>, Novaković R. Natural Substances vs. Approved Drugs in the Treatment of Main Cardiovascular Disorders-Is There a Breakthrough? Antioxidants (Basel). 2023;12(12):2088.</p> <p>doi: 10.3390/antiox12122088 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Кардиоваскуларне болести (КВБ) имају висок морбидитет и морталитет. Клиничка слика КВБ сеже од асимптоматских до класичних симптома исхемијске боли у грудима. Најзначајније КВБ, коронарна болест, акутни инфаркт миокарда, атријална фибрилација, срчана инсуфицијенција, артеријска хипертензија и валвуларне болести се углавном лијече фармаколошком терапијом. Међутим, ефикасност примјене биљних лијекова (природних препарата) је такође позната у литератури, али њена критичка евалуација није dostatна. У овом раду је представљен наративни преглед фармаколошких ефеката биљних лијекова за најчешће КВБ и то свеобухватним прегледом електронских база <i>MedLine</i>, <i>PubMed</i>, <i>Web of Science</i>, <i>Scopus</i> и <i>Google Scholar</i>. Претклиничка и клиничка фармаколошка истраживања су потврдила да неке биоактивне супстанце имају терапијски користан ефекат у лијечењу најчешћих КВБ. Препарати природног биљног пријекла су показали да постоје фитохемијске супстанце које се могу користати као адјуванта или комплементарна терапија КВБ, док су неки од њих већ одобрени од стране америчке Администрације за храну и лијекове (<i>Food and Drug Administration</i>, FDA). Међутим, не постоје упоредна клиничка испитивања ефикасности природних биљних препарата у односу на одобрене лијекове за КВБ. Иако је недовсмислено доказана терапијска ефикасност природних биљних препарата у КВБ, до данас нема значајног представника који би се увео у клиничку праксу. Упркос томе, препарати природног биљног поријекла се данас сматрају обећавајућим суплементима у комбинованој терапији КВБ.</p>	10
4	<p>Mirjanic-Azaric B, Stankovic S, <b>Nezic L</b>, Radic Savic Z, Malcic-Zanic D, Skrbic R, Kotur-Stevuljevic J, Bogavac-Stanojevic N. Analysis of redox status and HDL subclasses in patients with lymphoma and the associations with FDG-PET/CT findings. <i>Front Oncol</i> 2023;13:1221414.</p> <p>doi: 10.3389/fonc.2023.1221414 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>У овом истраживању је испитиван редокс статус, дистрибуција HDL поткласа, липида и инфламаторних маркера код пацијената обољих од лимфома у корелацији са промјенама налаза снимака сликовних техникама FDG-PET/CT. У испитивање је укључено 58 пацијената, 11 са Ходџкин лимфомом (HL) и 47 са дифузним В крупноћелијским лимфомом (не-Ходџкин лимфом, NHL), као и 25 здравих испитаника. У почетном мјерењу <i>total oxidation status</i> (TOS), <i>prooxidant-antioxidant balance</i> (PAB), <i>OS index</i> (OSI), <i>total protein sulfhydryl groups</i> (SH-groups) и <i>advanced oxidation protein products</i> (AOPP) су били значајно виши код пацијената са лимфомом у односу на здраве испитанике, али је <i>total antioxidant status</i> (TAS) био редукован. PAB је био у јакој корелацији са CRP и IL-6 (<math>\rho=0.726</math>, <math>p&lt;0.001</math>; <math>\rho=0.386</math>, <math>p=0.003</math>). Корелације између ових параметара и SUVmax су биле: PAB, <math>\rho=0.335</math> and <math>p=0.010</math>; SH-групама, <math>\rho=0.265</math> and <math>p=0.044</math>; CRP, <math>\rho=0.391</math> and <math>p=0.002</math>; HDL3b, <math>\rho=0.283</math> and <math>p=0.031</math>; HDL2b, <math>\rho=-0.294</math> and <math>p=0.025</math>; and HDL size, <math>\rho=-0.295</math> and <math>p=0.024</math>. У закључку, редокс параметри код пацијената са лимфомом су конзистентни са налазима FDG-PET/CT. Испитивање редокс статуса и HDL подкласа могу бити потенцијална стратегија у молекуларној карактеризацији лимфома.</p>	10

5	<p><b>Mandić D*, Nežić L*</b>, Amdžić L, Vojinović N, Gajanin R, Popović M, Đeri J, Balint MT, Dumanović J, Milovanović Z, Grujić-Milanović J, Škrbić R, Jačević V. Overexpression of MRP1/ABCC1, Survivin and BCRP/ABCC2 Predicts the Resistance of Diffuse Large B-Cell Lymphoma to R-CHOP Treatment. <i>Cancers (Basel)</i> 2023;15(16):4106.</p> <p><b>*аутори су дали једнак допринос и дијеле прво мјесто</b></p> <p>doi: 10.3390/cancers15164106 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Приближно 40% пацијената са дифузним крупноћелијским В-ћелијским лимфомом (DLBCL) доживи резустенцију на прву линију фармаколошке терапије R-CHOP. <i>ATP binding cassette</i> (ABC) транспортери и сурвивин могу имати значајну улогу у развоју мултirezистентне малигне болести (<i>multidrug resistance</i>, MDR). У овом истраживању смо испитивали коекспресију ABC транспортера и сурвивина са терапијским одговором на R-CHOP. Имунохистохемијски смо испитивали експресију Bcl-2, сурвивина, P-гликопротеина (P-gp)/ABCB1, MRP1/ABCC1 и BCRP/ABCC2 код пацијената са DLBCL, који су према одговору сврстани у оне са Ремисијом, Релапсом и примарно Рефрактерном болешћу. Резултати су показали јаку позитивну корелацију Bcl-2 са клиничким параметрима и свим биомаркерима осим P-gp/ABCB1. Изражена експресија MRP1/ABCC1, сурвивина и BCRP/ABCC2 је представљена високим имунореактивним скором (<i>immunoreactive score</i>, IRS) у групи пацијената са Рефрактроном и Релапс болешћу. Значајна корелација је утврђена са MRP1/ABCC1 и сурвивином или BCRP/ABCC2 у Рефрактрној и Релапс групи пацијената. У мултиплој линеарној анализи регресије, ECOG статус са MRP1/ABCC1 или сурвивином и BCRP/ABCC2 су показали значајну удруженост у предикцији одговора на R-CHOP лијечење. Закључак: DLBCL може имати одређени молекуларни запис као што је изражена експресија MRP1/ABCC1, сурвивина и BCRP/ABCC2 које имају значајну улогу у предикцији резистенције R-CHOP.</p>	10
6	<p>Jačević V, Dumanović J, Grujić-Milanović J, Milovanović Z, Amidžić L, Vojinović N, <b>Nežić L</b>, Marković B, Dobričić V, Milosavljević P, Nepovimova E, Kuča K. Oxidative stress status assessment of rats' brains injury following subacute exposure to K-oximes. <i>Chem Biol Interact</i> 2023;383:110658.</p> <p>doi: 10.1016/j.cbi.2023.110658 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Оксидативни стрес и морфолошке промјене у мозгу <i>Wistar</i> пацова су испитиване након понављане апликације одабраних реактиватора ацетилхолинестеразе - оксима (асоксим, обидоксим, K027, K048, K074 и K075). Сваки оксим је примијењен у дози од 0.1 средње леталне дозе (LD<sub>50</sub>/kg), два пута седмично током четири седмице. Након посљедње дозе оксима (35 дана послије) испитивани су маркери липидне пероксидације (<i>malondialdehyde</i>, MDA), оксидације протеина (<i>advanced oxidation protein products</i>, AOPP) и активности антиоксидативних ензима (<i>catalase</i>, CAT, <i>superoxide dismutase</i>, SOD, <i>reduced glutathione</i>, GSH, and <i>oxidized glutathione</i>, GSSG) у хомогенату ткива мозга. Оштећење мозга је анализирано семиквантитативном скалом - <i>brain damage score</i> (BDS). Параметри оксидативног стреса, MDA и AOPP су били највиши у асоксим, обидоксим и K075 третираним групама (p &lt; 0.001). Активност SOD и CAT су били значајно повишени у обидоксим, K048 и K075 групама (p &lt; 0.001), док је излагање K048, K074 и K075 изазвало екстремни пораст GPx (p &lt; 0.001). Што се тиче BDS, најзначајнији инфилтрат полиморфонуклеарних леукоцита је доказан у овој групи у поређењу са групама изложених асоксиму или K027 (p &lt; 0.001). Закључак: резултати су показали да примјена различитих оксима значајно повољшава оксидативни статус и редукује знаке оштећења мозга изложених животиња. Ови резултати су круцијални у успостављању категорије ризика и селекцији доза K-оксима као лијекова кандидата.</p>	10

7	<p>Sokolović D, Drakul D, Vujić-Aleksić V, Joksimović B, Marić S, <b>Nežić L</b>. Antibiotic consumption and antimicrobial resistance in the SARS-CoV-2 pandemic: A single-center experience. <i>Front Pharmacol</i> 2023;14:1067973.</p> <p>doi: 10.3389/fphar.2023.1067973 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Антимикробна резистенција (AMP) и убрзано ширење мултирезистентних бактерија представљају један од најзначајнијих јавно-здравствених проблема у земљама са ограниченим ресурсима. Овај проблем је нарочито постао значајан од пандемије COVID-19 због нерационалног пораста прописивања антибиотика код пацијената са SARS-CoV-2 инфекцијом. Циљ овог истраживања је био утврдити да ли је током пандемије COVID-19 (2020-2021) дошло до значајног пораста прописивања антибиотика у Републици Српској (Босна и Херцеговина) у поређењу са периодом прије пандемије (2019), као и утврдити присуство AMP и мултирезистентних бактерија у регионалној болници "Свети Лука" у Добоју. Методологија: потрошња антибиотика код хоспитализованих пацијената је евалуирана примјеном Дефинисане Дневне Дозе (ДДД) на 100 пацијент-дана, док се ванболничка потрошња анализирала ДДД/1000-становника/дан. AMP је изражена као стопа за сваки антибиотик и израчуната као проценат у односу на укупни број изолованих индивидуалних бактерија (резистентни патоген/1000 пацијент дана). Резултати су показали да је у болничким условима током 2019-2021. најчешће прописани антибиотици били сљедећи: карбапенем (меропенем 0.28, 1.91, 2.33 ДДД/100 пацијент-дана), гликопептиди (ванкомицин 0.14, 1.09, 1.54 ДДД/100 пацијент дана), цефалоспорини (цефтриаксон 6.69, 14.7, 14.0 ДДД/100 пацијент-дана) и полимиксини (колистин 0.04; 0.25; 0.35 ДДД/100 пацијент-дана). Потрошња азитромицина је драстично порасла 2020. и значајно пала у 2021. године (0.48, 5.61, 0.93 ДДД/100 пацијент-дана). У ванболничкој потрошњи је дошло до пораста оралних облика азитромицина, левофлоксацина и цефиксима, као и облика за парентералну примјену амоксицилин-клавуланске киселине, ципрофлоксацина и цефтриаксона. У 2021. години, AMP према резервним антибиотцима у болничким условима је износила: <i>Acinetobacter baumannii</i> за меропенем 66.0%, <i>Klebsiella spp</i> за цефотаксим 67.14% и <i>Pseudomonas</i> према меропенему 25.7%. Закључак: Недавна пандемија COVID-19 је удружена са повећаном потрошњом антибиотика у болничкој и ванболничким условима, са значајним порастом потрошње азитромицина. Осим тога значајан пораст AMP према одређеним абктеријама захтијева развој стратегије за борбу против резистенције.</p>	10
8	<p>Popović T, Matavulj M, <b>Nežić L</b>, Radulović TN, Škrbić R. Pulsed electromagnetic field attenuates bone fragility in estrogen-deficient osteoporosis in rats. <i>Technol Health Care</i> 2023;31(4):1343-1353.</p> <p>doi: 10.3233/THC-220642 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Терапија пулсним електромагнетним пољем (PEMF) се сматра ефикасном у повећању минералне густине кости, остеогенезе и зарастању кости. Циљ испитивања је био испитати различите модалитете PEMF у поређењу са препорученом фармаколошком терапијом у експериментално изазваној остеопорози код пацова. Методологија: експериментални модел естроген-дефицијентне остеопорозе је изазван овариектомијом. Животиње су излагане различитим фреквенцијама PEMF (40 Hz и 25 Hzk), јачине (10 mT и 36.4 μT), различите дужине излагања и ефекти су упоређивани са стандардним лијечењем памидронатом, витамином D и суплементацијом калцијума. Резултати су показали да примјена PEMF40Hz значајно редукује губитак остеопоротичне кости код женки што је потврђено биохемијском, биомеханичком и хистолошком анализом. Ови ефекти су били значајнији у односу на фармаколошку терапију. Супротно, PEMF25Hz није показао ресторативни ефекат него и прогресију остеопорозе. Закључак: Излагање PEMF40Hz значајно редукује остеопорозу и смањује фрагилност кости у поређењу са PEMF25Hz или стандардном фармаколошком терапијом и суплементацијом.</p>	10

9	<p>Banjac Baljak V, Mihajlovic G, Zivlak-Radulovic N, <b>Nezic L</b>, Miskovic M, Banjac V. Association between Vitamin D and Cognitive Deficiency in Alcohol Dependence. <i>Healthcare (Basel)</i> 2022;10(9):1772.</p> <p>doi: 10.3390/healthcare10091772 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>До данас није познато како алкохол смањује когнитивне способности, упркос томе што су неке студије показале повезаност узимања алкохола и нивоа витамина D. Циљ овог истраживања је био испитати удруженост између серумског нивоа витамина D и когнитивног дефицита код зависника од алкохола. Проведена је студија типа серија-случајева у коју је укључено 132 испитаника са медицинском историјом алкохолизма и здрави испитаници. За процјену когнитивног статуса су кориштени <i>The Montreal Cognitive Assessment (MoCa)</i> и <i>Addenbrooke's Cognitive Examination-Revised (ACE-R)</i> упитник уз серумски ниво витамина D. Значајна разлика (<math>p = 0.022</math>) у нивоу витамина D је доказана код зависника од алкохола са когнитивним дефицитом <math>13.7 \pm 9.4</math> (ng/mL) у односу на зависнике који немају когнитивни дефицит <math>19.5 \pm 11.2</math> (ng/mL) или здраве испитанике <math>19.9 \pm 11.1</math> (ng/mL). Ниво витамина D је био значајно различит у групама испитаника према MoCa (<math>p = 0.016</math>) и ACE-R (<math>p = 0.004</math>) скоровима. Заључак: значајна корелација је утврђена између дефицита витамина D и когнитивног дефицита, али резултати нису показали значајност дефицита код зависника од алкохола.</p>	10
10	<p><b>Nežić L</b>, Amidžić L, Škrbić R, Gajanin R, Mandić D, Dumanović J, Milovanović Z, Jačević V. Amelioration of Endotoxin-Induced Acute Lung Injury and Alveolar Epithelial Cells Apoptosis by Simvastatin Is Associated with Up-Regulation of Survivin/NF-κB/p65 Pathway. <i>Int J Mol Sci</i> 2022;23(5):2596.</p> <p>doi: 10.3390/ijms23052596 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Оштећење алвеоларно-епителне баријере изазвано инфламацијом води прогресији септичке акутне плућне повреде (<i>acute lung injury</i>, ALI). У овом истраживању је испитиван ефекат и механизми дјеловања симвастатина у ендотоксин (<i>lipopolysaccharide</i>, LPS) индукованој ALI. Модел ALI је индукован у експерименталној сепси након интраперитонеалне инјекције једне нелеталне дозе LPS након краткотрајног предтретмана симвастатином (<math>10\text{--}40</math> mg/kg, перорално). Степен оштећења плућног ткива је изражен као <i>pulmonary damage scores</i> (PDS). Апоптоза алвеоларног епитела је потврђена TUNEL тестом (DNK фрагментација) и изражена као апоптотски индекс (AI), као и имунохистохемијски анализом цијепане caspase-3, цитохрома C, анти-апоптотских Bcl-xL, инхибитора апоптозе, сурвивина и транскрипционог фактора NF-κB/p65. Најзначајније оштећење плућног паренхима (PDS <math>3.33 \pm 0.48</math>) је утврђено након LPS, док је у групама третираним симвастатином доказано дозно зависна редукција плућне повреде након LPS (<math>p &lt; 0.01</math>). Симвастатин у дози од 40 mg/kg је показао најзначајнији ефекат у редукцији апоптозе алвеоларног епитела што је показао пад AI (<math>p &lt; 0.01</math> vs. LPS) и експресије цитохрома C и caspase-3. Осим тога, симвастатин је индуковао пораст експресије Bcl-xL и сурвивина који је показао значајно јаку позитивну корелацију са NF-κB/p65 у свим групама. Закључак: симвастатин има значајан ткивни протективни ефекат према LPS-индукованој ALI и апоптози алвеоларног епитела. Претпостављени механизам је инхибиција caspase 3 и цитохрома C уз активацију цитопротективних сигналних путева survivin/NF-κB/p65 и Bcl-xL.</p>	10
11	<p>Benić MS, <b>Nežić L</b>, Vujić-Aleksić V, Mititelu-Tartau L. Novel Therapies for the Treatment of Drug-Induced Liver Injury: A Systematic Review. <i>Front Pharmacol</i> 2022;12:785790.</p> <p>doi: 10.3389/fphar.2021.785790 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Познат је велики број лијекова који различитим механизмом изазивају хепатотоксичност тзв. лијековима изазвано оштећење јетре (<i>Drug-induced liver injury</i>, DILI). Анализом <i>Medline (PubMed)</i>, <i>CENTRAL</i>, <i>Science Citation Index Expanded</i>, регистре клиничких испитивања и базе података за DILI 2021. године анализирали смо доступност нових терапијских могућности за лијечење одраслих пацијената са DILI. <i>Cochrane Risk of bias tool</i> и <i>Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE)</i> алати су кориштени за квалитет доказа. Идентификовали смо 1372 публикације, од којих је 28 задовољило постављене критеријуме за финалну анализу и то 6 рандомизованих клиничких испитивања. Испитивани су агенси: бициклол, калмангафодипир, цитисин амидофосфат, фомепизол, livina-полихербални препарат, магнезијум изоглицеризат (MgIG), пикролив, замјена плазме, коријен <i>Raeoniae Rubra</i> и S-аденосилметионин. Примарни исход анализираних студија су били лабораторијски маркери. Према резултатима, највише пацијената лијечених MgIG су доживјели нормализацију аланин-аминотрансферазе у поређењу са плацебом. За остале испитиване супстанце, квалитет доказа је био несигуран. Закључно се може рећи да је потребно много више улагања у развој нових лијекова за DILI, боље дизајнирана рандомизована клиничка испитивања и нови сурогати за процјену исхода терапије.</p>	10



12	<p><b>Robles-Díaz M*, Nezić L*</b>, Vujic-Aleksic V, Björnsson ES. Role of Ursodeoxycholic Acid in Treating and Preventing Idiosyncratic Drug-Induced Liver Injury. A Systematic Review. <i>Front Pharmacol</i> 2021;12:744488.  <b>*аутори су дали једнак допринос и дијеле прво мјесто</b></p> <p>doi: 10.3389/fphar.2021.744488.  Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Не постоји специфично лијечење оштећења јетре изазваног лијековима (<i>drug-induced liver injury</i>, DILI) осим у ријетким случајевима случајевима (тровање парацетамолом). Лијечење DILI је засновано на обустави примјене хепатотоксичног лијека уз мониторинг, а само у ријетким случајевима је могућа трансплантација јетре. Нека испитивања су показала да урсодеооксихолна киселина (UDCA) може имати терапијску корист у лијечењу DILI. Ово истраживање представља систематски преглед улоге UDCA у лијечењу и превенцији DILI. Методологија: анализа PubMed са кључним ријечима урсодеооксихолна киселина, лијеком индуковано оштећење јетре и хепатотоксичност у складу са PRISMA смјерницама. Анализиране су 33 публикације, од којих је 25 приказа случајева и 8 серија случајева. У 18 приказа случајева (22 пацијента) је објављено побољшање оштећења јетре након примјене UDCA. У 4 испитивања која су испитивала терапијску ефикасност UDCA у DILI, у три је показано побољшање јетрене функције. У рандомизованим клиничким испитивањима (2) и једној ретроспективној студији је показан мали проценат пацијената са порастом трансаминаза у групи са UDCA у превенцији DILI. Закључак: у складу са доступним подацима, UDCA показује терапијску и превентивну ефикасност у DILI. Међутим, дизајн објављених испитивања не дозвољава чврсте закључке, што намеће потребу за дизајнирањем рандомизованих клиничких испитивања у којима би се доказала ефикасност UDCA у превенцији и терапији DILI.</p>	10
13	<p>Lecour S, Andreadou I, Bøtker HE, Davidson SM, Heusch G, Ruiz-Meana M, Schulz R, Zuurbier CJ, Ferdinandy P, Hausenloy DJ; on behalf of the <b>European Union-CARDIOPROTECTION COST ACTION CA16225*</b>. Improving Preclinical Assessment of Cardioprotective Therapies (IMPACT) criteria: guidelines of the EU-CARDIOPROTECTION COST Action. <i>Basic Res Cardiol</i> 2021;116(1):52.  <b>*члан истраживачког тима</b></p> <p>doi: 10.1007/s00395-021-00893-5.  Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Акутни инфаркт миокарда (AMI) и срчана инсуфицијенција представљају водеће узроке смрти и инвалидитета у свијету. Због тога, нове терапијске интервенције су и даље неопходне да би се заштитило срце од акутне исхемије, реперфузионе повреде и развоја срчане инсуфицијенције са или без AMI. Међутим, транслације кардиопротективних интервенција из претклиничких анималних испитивања је изазовна, управо због недостатка ригорозне и системске процјене обећавајућих кардиопротективних интервенција прије клиничке примјене. У овом раду су предложени корак-по-корак критеријуми тзв. <i>Improving Preclinical Assessment of Cardioprotective Therapies</i> ('IMPACT'), за истраживаче прије започињања клиничких испитивања, како би се повећала вјероватноћа транслације нових кардиопротективних интервенција у клиничку праксу.</p>	10

14	<p>Kuruc Poje D, Kifer D, Huys I, Miranda J, Jenzer H, Miljković N, Hoppe-Tichy T, Bochniarz M, Frontini R, Schwartz DG, Vujić-Aleksić V, <b>Nežić L</b>, Rinaki E, Tzimis L, Green K, Jovanić J, Carić B, Mandić D, Vilić K, Bochenek T, Bačić Vrca V, Marušić S. Patients perspectives on drug shortages in six European hospital settings - a cross sectional study. BMC Health Serv Res 2021;21(1):689.</p> <p>doi: 10.1186/s12913-021-06721-9 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Несташнице лијекова представљају велики изазов за доносиоце одлука укључене у набавку лијекова, али је мање познат став пацијената у смислу свјесности и информисаности о несташицама што је и био циљ овог испитивања проведеног у различитим европским болницама. Ради се о ретроспективној и студији пресека, мијешани метод, проведеној у шест европских болница у сљедећим државама: Босна и Херцеговина, Хрватска, Њемачка, Грчка, Србија и Пољска. Испитивање је проведено од 2017. до 2020. године и укључило 607 пацијената који су одговарали на структурирани упитник везан за опште информације, знање о несташицама, искуствима о несташици лијекова током хоспитализације и перспективу о том проблему. Резултати су показали да је 6% пацијената имало искуство са несташицом лијекова током хоспитализације што је утицало на погоршање њиховог здравља. Углавном су били хоспитализовани на клиници за хематологију и онкологију и то у Босни и Херцеговини, Њемачкој и Пољској (18.1 %, N = 19/105, p &lt; 0.001) . Додатно, 82.5 %, (N = 501/607) испитаника је изразило жељу за алтернативним лијечењем ако није био доступан генерички лијек. Већина пацијената (66.4 %, N = 386/501) је преферирала добити информације од здравствених радника. Закључак: иако несташице лијекова могу узроковати медицинске посљедице, наши резултати су показали да већина пацијената не доживљава несташице као проблем. Испитивање је показало значај добре комуникације нарочито између пацијената и здравствених радника у које пацијенти имају највише повјерења.</p>	10
15	<p>Miljković N, Godman B, Kovačević M, Polidori P, Tzimis L, Hoppe-Tichy T, Saar M, Antofie I, Horvath L, De Rijdt T, Vida RG, Kkolou E, Preece D, Tubić B, Peppard J, Martinez A, Yubero CG, Haddad R, Rajinac D, Zelić P, Jenzer H, Tartar F, Gitler G, Jeske M, Davidescu M, Beraud G, Kuruc-Poje D, Haag KS, Fischer H, Sviestina I, Ljubojević G, Markestad A, Vujić-Aleksić V, <b>Nežić L</b>, Crkvenčić A, Linnolahti J, Ašanin B, Duborija-Kovačević N, Bochenek T, Huys I, Miljković B. Prospective Risk Assessment of Medicine Shortages in Europe and Israel: Findings and Implications. Front Pharmacol 2020;11:357.</p> <p>doi: 10.3389/fphar.2020.00357 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Несташнице лијекова су комплексан проблем, а њихово спрјечавање представља изазов. Циљ истраживања је био добити увид у постојећи ризик и превенцију несташица лијекова, урадити ревизију доступних стратегија за редукацију ризика и учење из искуства заснованог на пракси. Методологија: семиструктурирани упитник фокусиран на несташице лијекова је електронски дистрибусан у земље чланице <i>the European Cooperation in Science and Technology (COST) Action 15105</i> (28 земаља) и болничким фармацеутима члановима <i>European Association of Hospital Pharmacists (EAHP)</i>. Резултати су показали да 61.7% испитаника је свјесно неопходности примјене процедура за процјену ризика у суочавању са несташицом лијекова као што су <i>failure mode and effect analysis (FMEA)</i> (26.4%), <i>root cause analysis (RCA)</i> (23.5%), <i>the healthcare FMEA (HFMEA)</i> (14.7%) и <i>the hazard analysis and critical control point (HACCP)</i> (14.7%). Само 29.4% извјештаја о процјени ризика је уврштено у протоколе за редукацију ризика. Процјена ризика се типично проводи мултидисциплинарно у 35.3% случајева. Закључак: испитивање је указало на недостатак систематично организованих алатки за проспективну анализу и операционализацију ризика за несташице лијекова у здравственим условима. Такође, недостају правни инструменти и довољно података који потврђују неопходности и користи процјене овог ризика у Европи.</p>	10

16	<p><b>Nežić L, Amidžić L, Škrbić R, Gajanin R, Nepovimova E, Vališ M, Kuča K, Jačević V.</b> Simvastatin Inhibits Endotoxin-Induced Apoptosis in Liver and Spleen Through Up-Regulation of Survivin/NF-κB/p65 Expression. <i>Front Pharmacol</i> 2019;10:54.</p> <p>doi: 10.3389/fphar.2019.00054 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Ендотоксемија је удружена са дисрегулацијом апоптозе имуних и неимуних ћелија. Испитвали смо да ли симвастатин има анти-апоптотски ефекат и да ли индукује сигналне путеве преживљавања хепатоцита и лимфоцита слезине у ендотоксин-изазваном оштећењу јетре и слезене. Лијек је у дози од 20 or 40 mg/kg, перорално, дат прије нелеталне дозе ендотоксина (<i>lipopolysaccharide</i>, LPS), затим у LPS и контролну групу. Степен оштећења ткива је изражен као <i>hepatic damage scores</i> (HDS) и <i>spleen damage scores</i> (SDS). Имунохистохемијски је испитивана апоптоза (експресија caspase-3, антиапоптотски Bcl-xL, сурвивин и NF-κB/p65 као и методом TUNEL (<i>Terminal deoxynucleotidyl transferase dUTP Nick End Labeling</i>)). Резултати су показали да симвастатин дозно-зависно редукује HDS и SDS изазван LPS (<math>p &lt; 0.01</math>). Симвастатин 40 mg/kg значајно смањује апоптотски индекс и цијепану caspase-3 у хепатоцитима и лимфоцитима (<math>p &lt; 0.01</math> vs. LPS) и доводи до изражене експресије Bcl-XL. У групама третираним симвастатином је доказана значајна цитоплазматска експресија сурвивин/NF-κB у хепатоцитима и лимфоцитима, што објашњава и цитопротективан ефекат преко активације сигналних путева преживљавања и инхибиције активације caspase-3.</p>	10
17	<p><b>Nežić L, Škrbić R, Amidžić L, Gajanin R, Kuča K, Jačević V.</b> Simvastatin Protects Cardiomyocytes Against Endotoxin-induced Apoptosis and Up-regulates Survivin/NF-κB/p65 Expression. <i>Sci Rep</i> 2018;8(1):14652.</p> <p>doi: 10.1038/s41598-018-32376-4. Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>У овом истраживању смо испитивали да ли симвастатин утиче на преживљавање кардиомиоцита у ендотоксин (<i>lipopolysaccharide</i>, LPS) индукованом оштећењу миокарда и то на начин да спречи апоптозу кардиомиоцита. Лијек је у дози од 10 or 40 mg/kg, перорално, дат прије једне нелеталне дозе LPS. У ткиву миокарда LPS је изазвао структурну дезорганизацију миофибрила са значајним инфламаторним инфилтратом (степен оштећења миокарда изражен као <i>cardiac damage scores</i>, CDS, <math>3.87 \pm 0.51</math>, <math>p &lt; 0.01</math>) док је симвастатин дозно зависно редуковао CDS. У дозама од 20 mg/kg и 40 mg/kg, симвастатин је редуковао апоптотски индекс (<math>28.8 \pm 4.5\%</math> и <math>18.9 \pm 3.5</math>, <math>p &lt; 0.05</math>), експресију caspase-3 (<math>32.1 \pm 5.8\%</math>, <math>p &lt; 0.01</math>) и индуковао експресију Bcl-xL и сурвивина. Симвастатин је показао кардиопротективни ефекат према апоптози изазваној ендотоксином. Један од механизма је активација сурвивин/NF-κB сигналног пута који доводи до инхибиције caspase-3 и извршења апоптозе.</p>	10
18	<p><b>Nežić L, Škrbić R, Amidžić L, Gajanin R, Milovanović Z, Nepovimova E, Kuča K, Jačević V.</b> Protective Effects of Simvastatin on Endotoxin-Induced Acute Kidney Injury through Activation of Tubular Epithelial Cells' Survival and Hindering Cytochrome C-Mediated Apoptosis. <i>Int J Mol Sci</i> 2020;21(19):7236.</p> <p>doi: 10.3390/ijms21197236 Цитатна база <i>Web of Science</i>; SCIE</p> <p>Све већи број истраживања потврђује да је апоптоза реналног тубуларног епитела и инфламација реналног ткива узрок сепсом изазваног акутног оштећења бубрега (<i>acute kidney injury</i>, AKI). У овом истраживању је испитиван ефекат симвастатина у ендотоксин (<i>lipopolysaccharide</i>, LPS) индукованој AKI и механизми дјеловања. Модел AKI је индукован у експерименталној сепси након интраперитонеалне инјекције једне нелеталне дозе LPS након краткотрајног предтретмана симвастатином (10–40 mg/kg, перорално). Степен оштећења бубрежног ткива је изражен као <i>renal damage scores</i> (RDS). Апоптоза тубуларног епитела је потврђена TUNEL тестом (DNK фрагментација) и изражена као апоптотски индекс (AI), као и имунохистохемијски анализом цијепане caspase-3, цитохрома C, анти-апоптотских Bcl-xL и инхибитора апоптозе сурвивина. Резултати су показали да ендотоксин изазива значајно оштећење бубрежног ткива, <math>RDS = 3.58 \pm 0.50</math>, док симвастатин дозно зависно редукује структурне промјене. Даље, симвастатин 40 mg/kg најзначајније редукује тубуларну апоптозу исказано као редукација експресије цитохрома C, caspase-3 и AI (<math>p &lt; 0.01</math> vs. LPS). Супротно томе, симвастатин доводи до значајног пораста експресије Bcl-XL и сурвивина, који су у јакој негативној корелацији са caspase-3 and цитохромом C. Резултати нашег истраживања указују на цитопротективни ефекат симвастатина на тубуларну апоптозу изазвану LPS која је вјероватно посредована и активацијом сигналних путева преживљавања попут активације Bcl-XL и сурвивина и инхибиције митохондријалног пута апоптозе посредоване цитохромом C.</p>	10
Укупно:		180
активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)		

Наслов публикације		бод
1	Jačević V, Obradović M, Milovanović Z, Amidžić Lj, <b>Nežić L</b> , Knežević M, Krajišnik D, Daković A. Acute toxicological profile of the selected modified natural clays in rats. 9 <sup>th</sup> Congress of European Congress of Pharmacology, EPHAR2024, 23-26, June 2024, Athens, Greece. Abstract book, pp 108.	5
2	Jačević V, Grujić-Milanović J, Milovanović Z, Amidžić Lj, Vojinović N, <b>Nežić L</b> , Marković B, Dobričić V, Milosavljević P, Knežević M, Nepovimova E, Kuča K. Further evaluation of oxidative balance in rats' brains following subacute exposure to oxime K027. 9 <sup>th</sup> Congress of European Congress of Pharmacology, EPHAR2024, 23-26, June 2024, Athens, Greece. Abstract book, pp 110.	5
3	Jačević V, Dumanović J, Grujić-Milanović J, Milovanović Z, Amidžić LJ, Vojinović V, <b>Nežić L</b> , Milosavljević P, Nepovimova E, Kuča K. Oxidative balance of rats' brain injury following subacute exposure to different oximes. 19 <sup>th</sup> World Congress of Basic and Clinical Pharmacology, 2-7, July 2023, Glasgow, UK. Br J Pharmacol 2023;180: Abstracts of the 19 <sup>th</sup> World Congress of Basic and Clinical Pharmacology, 2023, pp 839-840.	5
4	Jačević V, Obradović M, Milovanović Z, Amidžić Lj, <b>Nežić L</b> , Knežević M, Krajišnik D, Daković A. Acute toxicological profile of the selected natural clays in rats. 19 <sup>th</sup> World Congress of Basic and Clinical Pharmacology, 2-7, July 2023, Glasgow, UK. Br J Pharmacol 2023;180: Abstracts of the 19 <sup>th</sup> World Congress of Basic and Clinical Pharmacology, 2023, pp 438-439.	5
5	Mandić D, Amidžić Lj, Vojinović N, Gajanin R, <b>Nežić L</b> . Overexpression of survivin and MRP1/ABCCC1 in R-CHOP resistant diffuse large B-cell lymphoma: prognostic and clinicopathological values. 5 <sup>th</sup> Annual Meeting of COST Action STRATAGEM (CA17104), 29 June-1 July, 2022, Coimbra, Portugal. Abstract book, pp 47.	5
6	<b>Nežić L</b> , Amidžić Lj, Vojinović N, Gajanin R, Jacević V, Skrbic R. Simvastatin suppresses lipopolysaccharide-induced cardiomyocyte apoptosis and prevents myocardial injury by modulating the crosstalk between WNT/ $\beta$ -catenin and NF- $\kappa$ b pathways. 7 <sup>th</sup> Meeting of European section and 8 <sup>th</sup> meeting of North American of International Academy of Cardiovascular Science (IACS). 20-23, September 2021, Banja Luka, Bosnia and Herzegovina. Scr Med 2021;52 (suppl 1), Book of abstracts, pp 138.	5
7	Dumanović J, Grujić-Milanović J, Milovanović Z, Amidžić LJ, Vojinović V, <b>Nežić L</b> , Milosavljević P, Nepovimova E, Kuča K, Jačević V. Oxidative status assessment of rats' brain injury following subacute exposure to K-oximes. Toxon 2022; 29 August - 1 September 2022, University of Hradec Kralove, Hradec Kralove, Czech Republic. Mil Med Sci Lett (Voj Zdrav Listy) 2022, 91 (suppl1), Book of abstracts, pp 89-90.	5
8	<b>Nežić L</b> , Skrbic R, Amidžić Lj, Stojiljković MP, Jacević V. Cardioprotective effects of simvastatin against endotoxin-induced apoptosis of cardiomyocytes. 6 <sup>th</sup> Meeting of European section and 7 <sup>th</sup> meeting of North American of IACS. 11-14, September, 2019, Vrnjacka Banja, Serbia. Final programme, Abstract P110, pp 60.	5
Укупно:		40

активно учешће на научном скупу са међународним учешћем (3 бода)

Наслов публикације		бод
1	Vujić-Aleksić V, <b>Nežić L</b> . Medication Errors in Community Pharmacies in Republic of Srpska/Bosnia and Herzegovina. 14. Kongres farmakologa i 4. kongres kliničke farmakologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Novi Sad, 18-21. septembar 2019, Srbija. Knjiga sažetaka, pp 263-265.	3
Укупно:		3

објављена монографија републичког значаја (3 бода)

Наслов публикације		бод
--------------------	--	-----

1	<p>Аутори: Нежић Лана, Весна Вујић-Алексић, Ранко Шкрбић. Назив монографије: Продужење QT интервала изазвано лијековима.</p> <p>Година издања: 2024. Издавач: Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци. CIP - Научна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука 616.12-008.318:615.015 ISBN 978-99976-13-17-2 COBISS.RS-ID 140689153</p> <p>Поглавља аутора Лане Нежић:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предвиђање непредвидљивог (странице 1-21)</li> <li>2. Механизам настанка продужења QT интервала изазваног лијековима и <i>Torsade de Pointes</i> (странице 22-45)</li> <li>3. Конгенитални продужени QT интервал (странице 46-82)</li> <li>4. Фармакогенетика продужења QT интервала изазваног лијековима (странице 83-96)</li> <li>6. Фактори и процјена ризика за продужење QT интервала изазвано лијековима и <i>Torsade de Pointes</i> (странице 124-142)</li> <li>7. Антиаритмијски лијекови и продужење QT интервала (странице 143-177)</li> <li>9. Психотропни лијекови и продужење QT интервала (странице 302-327)</li> <li>10. Метадон и други синтетички опиоиди и продужење QT интервала (странице 328-341)</li> <li>11. Антинеопластични лијекови и продужење QT интервала (странице 342-352)</li> <li>12. Стратегије за превенцију и лијечење продужења QT интервала изазваног лијековима и <i>Torsade de Pointes</i> (странице 353-359)</li> </ol>	3
2	<p>Аутори: Љиљана Амићић, Лана Нежић Назив монографије: Апоптоза</p> <p>Година издања: 2022. Издавач: Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци. CIP - Научна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука 612.013:576.36.576 и 612.014.2:577.24 ISBN 978-99976-26-82-0 COBISS.RS-ID 136120321</p> <p>Поглавља аутора Лане Нежић:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Апоптоза у акутној инфламацији (странице 129-144)</li> <li>10. Испитивање протективног дјеловања симвастатина на оштећења ткива и апоптозе у експерименталном моделу сепсе (странице 145-203)</li> <li>11. Нови молекули и лијекови са циљаним дјеловањем на протеине апоптозе (странице 204-241)</li> </ol>	3
Укупно:		6

д) Чланство у комисији или успјешно реализовано менторство

<p>Чланство кандидата у комисији за одбрану мастер или магистарског рада или докторске дисертације, или успјешно реализовано менторство кандидата на другом или трећем циклусу студија.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ДА</p> <p><input type="checkbox"/> НЕ</p>
--

1. Коментор (ментор 2) докторске дисертације и члан комисије за одбрану докторске дисертације, кандидата, магистра медицинских наука Данијеле Мандић, доктора медицине, под називом "Значај експресије ABC протеина, сурвивина и Vcl-2 код дифузног В крупноћелијског не-Хочкин лимфома у настанку резистенције на хемиотерапију", одлуком Сената Универзитета у Бањој Луци број 02/04-3.1780-78/18, Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 18/3-410/2018 и одлуком Сената Универзитета у Бањој Луци број 02/04-3.1717-11/22.

2. Члан комисије за одбрану докторске дисертације, кандидата, магистра медицинских наука Југослава Ђерија, доктора медицине, под називом "Предиктивни значај васкуларног ендотелног фактора раста и матрикс-металопротеиназа у настанку дехисцијенције ниских колоректалних анастомоза код болесника са неoadјувантном радиотерапијом", одлуком Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 02/04-3.1395-81/22.

3. Члан комисије за оцјену магистарског рада и одобрење одбране, кандидата Пеђе Крагуља, доктора медицине, под називом "Удруженост постуралних поремећаја са антропометријским и клиничким параметрима код адолесцената спортиста", одлуком Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 18/03.369/2020.

4. Члан комисије за одбрану докторске дисертације, кандидата магистра медицинских наука Гордане Гузијан, доктора медицине, под називом "Молекуларна дијагностика варијанти слабијег облика антигена Д у популацији давалаца крви у Републици Српској", одлуком Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 18/03.703/2017.

#### ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА ЗА ИЗБОР

Означити да ли кандидат испуњава обавезне услове за избор

ДА

НЕ

#### IV. ДОПУНСКИ УСЛОВИ

##### 1) Стручно-професионални допринос

руководилац на научно-истраживачком, стручном, односно умјетничком пројекту (7 бодова)

Назив рада		бод
1	"Испитивање утицаја жучних киселина и статина на кардиотоксичност изазвану доксорубицином у <i>in vivo</i> условима" Пројекат суфинансиран од стране Министарства за научнотехнолошки развој, високо образовање и информационо друштво, Влада Републике Српске. Број рјешења: 19.032/961-159/19, датум 31.12.2019.	7
2	"Примјена првог напредног PLANMECA ROMEXIS SOFTVER-а за 3D дизајнирање ендодонтског лијечења зуба" Пројекат суфинансиран од стране Министарства за научнотехнолошки развој, високо образовање и информационо друштво, Влада Републике Српске. Број рјешења: 19/6-020/961-48/18, датум 31.12.2018.	7
Укупно:		14

сарадник на научно-истраживачком, стручном, односно умјетничком пројекту (3 бода)

Назив рада		бод
------------	--	-----

1	<p>"<i>In vitro</i> евалуација нових терапеутика у лијечењу лимфома"</p> <p>Носилац пројекта је Интерационални универзитет у Сарајеву, руководилац проф. др Алтијана Хромић Јахефендић. Пројекат је подржан од стране Министарства за науку, високо образовање и младе Кантона Сарајево кроз Јавни позив за суфинансирање научноистраживачких / умјетничкоистраживачких пројеката и програма из буџета Кантона Сарајево за 2024. <a href="https://osp.ius.edu.ba/en/vitro-evaluation-new-therapeutics-treatment-lymphoma-ivent">https://osp.ius.edu.ba/en/vitro-evaluation-new-therapeutics-treatment-lymphoma-ivent</a></p>	3
2	<p>"Процјена субактивних токсичних ефеката новосинтетисаних инхибитора ацетилхолинестеразе и реактиватора ацетилхолинестеразе у <i>in vivo</i> условима"</p> <p>Научно-истраживачки пројекат Медицинског факултета Војномедицинске Академије (МФ ВМА 01/23-25). Пројекат је подржан од стране Универзитета одбране, Министарство одбране, Република Србија. Потврда Ректората, број 13-128, дана 9. март 2023.</p>	3
3	<p>"Испитивање токсичних ефеката и процена безбедности примене новосинтетисаних инхибитора ацетилхолинестеразе и реактиватора ацетилхолинестеразе у <i>in vivo</i> условима"</p> <p>Научно-истраживачки пројекат Медицинског факултета Војномедицинске Академије (МФВМА/4/20-22), који је одобрен Одлуком Сената број 10/93 од 5. децембра 20219. године. Пројекат је подржан од стране Универзитета одбране, Министарство одбране, Република Србија. Одлука Сената број 10/93, дана 5. децембар 2019. године.</p>	3
4	<p>ERASMUS+ Programme, Capacity Building project in the field of Higher Education (E+CBHE). Назив пројекта: Development and Implementation of Metacognitive Problem-Based Modules in Blended Learning Courses in Medical Sciences-ProBLEMS. Project number:101082790. Финансијер: Европска комисија.</p> <p>Координатор пројекта: Универзитет у Источном Сарајеву, Република Српска, Босна и Херцеговина Члан пројектног тима испред Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци - senior expert.</p>	3
5	<p>ERASMUS+ Programme, 618089-EPP-1-2020-1-BA-EPPKA2-CBHE-JP Назив пројекта: Innovating quality assessment tools for pharmacy studies in Bosnia and Herzegovina/ IQPharm. Финансијер: ECEA Educatin, Audiovisual and Culture Executive Agency</p> <p>Координатор пројекта: Универзитет у Сарајеву, Босна и Херцеговина Члан пројектног тима за подршку пројектним активностима. Одлука Универзитета у Бањој Луци, број 01/93-23/21, дана 1.10.2021.</p>	3
6	<p>Међународно, мултицентрично клиничко испитивање под називом: Рандомизована, двоструко-слијепа студија која процијењује фармакокинетичку сличност лијека АВР206 у успоредби са ОРДИВО-ом (Ниволумаб) код испитаника са ресецираним меланомом стадија III или стадија IV са адјувантном терапијом"</p> <p>Број протокола: 20220083. Фаза испитивања III Спонзор (платилац) Parexel International, Medicinello д.о.о, Хамзе Орловића 11, 71000 Сарајево.</p> <p>Рјешење Етичког одбора Универзитетског клиничког центра, Републике Српске. број 01-19-205.2/23, дана 28.06.2023. Улога у клиничком испитивању: клинички фармаколог.</p>	3
7	<p>Међународно, мултицентрично клиничко испитивање под називом: Фаза 3, рандомизовано, двоструко-слијепо, плацебом и активно контролисано клиничко испитивање ефикасности и сигурности дневно дозирањем пиклиденозона (CF101), датог орално, код пацијената са умјереном до тешком плочастом псоријазом"</p> <p>Број протокола: CF 101-301-PS. Фаза испитивања III Спонзор: Can-Fite BioPharma, Ltd. 10 Varket St. Petach Tikva, Israel.</p> <p>Рјешење Етичког одбора Универзитетског клиничког центра, Републике Српске. број 01-9-490.2/18, дана 2. 11.2018. Улога у клиничком испитивању: члан студијског тима.</p>	3

8	Међународно, мултицентрично клиничко испитивање под називом: Рандомизовано, плацебом контролисано, двоструко слијепо испитивање фазе 3 за процјену Упадацитиниба код адолесцентних и одраслих испитаника са умјереним до тешким атопијским дерматитисом" Број протокола: M16-045. Фаза испитивања III Спонзор: AbbVie Deutschland GmbH&Co, KG. Рјешење Етичког одбора Универзитетског клиничког центра, Републике Српске. број 01-9-508.2/18, дана 2. 11.2018. Улога у клиничком испитивању: члан студијског тима.	3
9	Члан управљачког одбора ( <i>Management Committee, MC</i> ) у Програму COST ( <i>European Cooperation in Science and Technology</i> ) CA22169-European network to tackle METAbolic alterations in HEART failure (EU-METAHEART) (2023-сад) <a href="https://www.cost.eu/actions/CA22169/#tabs+Name:Management%20Committee">https://www.cost.eu/actions/CA22169/#tabs+Name:Management%20Committee</a>	3
10	Члан управљачког одбора ( <i>Management Committee, MC</i> ) у Програму COST ( <i>European Cooperation in Science and Technology</i> ) CA17104-New diagnostic and therapeutic tools against multidrug resistant tumors (STRATAGEM) (2018-2022.) <a href="https://www.cost.eu/actions/CA17104/#tabs+Name:Management%20Committee">https://www.cost.eu/actions/CA17104/#tabs+Name:Management%20Committee</a> <a href="https://stratagem-cost.eu/">https://stratagem-cost.eu/</a>	3
11	Члан управљачког одбора ( <i>Management Committee, MC</i> ) у Програму COST ( <i>European Cooperation in Science and Technology</i> ) CA17112-Pro prospective European Drug-Induced Liver Injury Network (PRO-EURO-DILI-NET) (2018-2023.) <a href="https://www.cost.eu/actions/CA17112/#tabs+Name:Management%20Committee">https://www.cost.eu/actions/CA17112/#tabs+Name:Management%20Committee</a> <a href="https://proeurodilinet.eu/">https://proeurodilinet.eu/</a>	3

Укупно: 33

чланство у уређ. одбору науч./умјетн. часописа или зборника радова или чланство у организ. одбору пројекта из области култ.(5 бодова)		
	Назив рада	бод
1	Члан уређивачког одбора научног часописа и регионални уредник: <i>International Journal of Clinical Pharmacology and Therapeutics</i> Издавач: Dustri-Verlag, Germany. <a href="https://www.dustri.com/nc/journals-in-english/mag/int-journal-of-clinical-pharmacology-and-therapeutics.html">https://www.dustri.com/nc/journals-in-english/mag/int-journal-of-clinical-pharmacology-and-therapeutics.html</a> Часопис је индексиран: Current Contents (Life Sciences), INDEX MEDICUS/MEDLINE, International Pharmaceutical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Elsevier BIOBASE/Current Awareness in Biological Sciences, SCOPUS.	5
2	Члан уређивачког одбора научног часописа: <i>Scripta Medica</i> Издавач: Медицински факултет Универзитет у Бањој Луци, Друштво доктора медицине Републике Српске. <a href="https://scriptamedica.com/editorial-board/">https://scriptamedica.com/editorial-board/</a> Часопис је индексиран: EBSCO, SCIndex, Crossref, DOAJ, KoBSON, Index Copernicus International (ICI) – Journals Master List, Dimensions Sherpa/Romeo, Scopus.	5

Укупно: 10

чланство у програмском или организ.одбору научне конферен., односно чланство у струч. жирију умјетн. или спортске маниф.(5 бодова)		
	Назив рада	бод
1	MEDICON`23 & CMБЕБИH`23, 14-16. 2023. godine, Sarajevo, Bosna i Hercegovina <i>Proceedings of the Mediterranean Conference on Medical and Biological Engineering and Computing (MEDICON) and International Conference on Medical and Biological Engineering (CMБЕБИH)</i> Члан програмског одбора <a href="https://cmbebih.com/index.php/about-us">https://cmbebih.com/index.php/about-us</a>	5



2	7th Meeting of the European Section and 8th Meeting of the North American Section of the International Academy of Cardiovascular Sciences (IACS) "Cardioprotection and Cardiometabolic Diseases: from bench to bedside", 20-23. септембар, 2021. Бања Лука, Република Српска, Босна и Херцеговина Члан програмског одбора и одбора за континуирану медицинску едукацију (CME) <a href="http://www.iacs.sav.sk/IACS2021.pdf">http://www.iacs.sav.sk/IACS2021.pdf</a>	5
3	11. научно-стручна конференција Студенти у сусрет науци-StES, 29.11. до 1.12.2018. године. Универзитет у Бањој Луци, Бања Лука, Република Српска, Босна и Херцеговина. Члан научно-програмског одбора и рецензент <a href="https://stes.unibl.org/wp-content/uploads/2019/01/Medicina_zbornik_Online.pdf">https://stes.unibl.org/wp-content/uploads/2019/01/Medicina_zbornik_Online.pdf</a>	5
4	BLIMC 2019 (Banja Luka International Medical Congress) Члан научно-програмског одбора и и рецензент <a href="https://www.facebook.com/blimc2019">https://www.facebook.com/blimc2019</a>	5
Укупно:		20

рецензирање радова у међунар. науч. часописима, рецензирање међународних или домаћих научних пројеката, кустоски рад на међунар.изложбама (1 бод)

Назив рада		бод
1	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Levobupivacaine Induces Ferroptosis by miR-489-3p/SLC7A11 Signaling in Gastric Cancer</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
2	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>In vitro Anticancer Effects of JI017 on Two Prostate Cancer Cell Lines Involve Endoplasmic Reticulum Stress Mediated by Elevated Levels of Reactive Oxygen Species</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
3	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>The Role of Genetic Polymorphisms in High-Dose Methotrexate Toxicity and Response in Hematological Malignancies: A Systematic Review and Meta-Analysis</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
4	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Case Report: Stevens-Johnson Syndrome and Hepatotoxicity Induced by Osimertinib Sequential to Pembrolizumab in a Patient With EGFR-Mutated Lung Adenocarcinoma</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
5	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Effect of Anti-Inflammatory and Antimicrobial Cosupplementations on Sepsis Prevention in Critically Ill Trauma Patients at High Risk for Sepsis</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
6	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Tormentic Acid Ameliorates Hepatic Fibrosis in vivo by Inhibiting Glycerophospholipids Metabolism and PI3K/Akt/mTOR and NF-κB Pathways: Based on Transcriptomics and Metabolomics</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
7	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Antibiotic-Induced Neutropenia in Pediatric Patients: New Insights From Pharmacoepidemiological Analyses and a Systematic Review</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
8	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Methyl 6-O-cinnamoyl-α-d-glucopyranoside Ameliorates Acute Liver Injury by Inhibiting Oxidative Stress Through the Activation of Nrf2 Signaling Pathway</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
9	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Use of the Capture-Recapture Method to Estimate the Frequency of Community- and Hospital-Acquired Drug-Induced Acute Kidney Injuries in French Databases</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
10	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Vitamin D supplementation is effective for olanzapine-induced dyslipidemia</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
11	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Pharmacology</i> Title: <i>Successful establishment and five-year sustainability of a neonatal-specific antimicrobial stewardship program in a low middle-income country</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1

12	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Oncology</i> Title: <i>Incidence and Risk of Hypertension in Cancer Patients Treated With Atezolizumab and Bevacizumab: A Systematic Review and Meta-Analysis</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
13	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Oncology</i> Title: <i>Case Report: Alpelisib-Induced Drug Reaction With Eosinophilia and Systemic Symptoms: A Rare Manifestation of a Common Side Effect</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
14	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Public Health</i> Title: <i>Utilization of Mycophenolic Acid, Azathioprine, Tacrolimus, Cyclosporin, Sirolimus, and Everolimus: Multinational Study</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
15	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Public Health</i> Title: <i>Medical Device Development Process, and Associated Risks and Legislative Aspects-Systematic Review</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
16	Рецензент рада у међународном часопису <i>Frontiers in Aging Neuroscience</i> Title: <i>Discovery of small molecule mechanistic target of rapamycin inhibitors as anti-aging and anti-cancer therapeutics</i> <a href="https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial">https://loop.frontiersin.org/people/631488/editorial</a>	1
Укупно:		16

учествовање у програмима континуиране медицинске едукације (3 бода)		
Назив рада		бод
1	Међународна конференција о медицинском и биолошком инжењерингу (СМВЕВІН) Програм континуиране едукације, датум одржавања 16-18.05.2019. године, Бања Лука, Република Српска, Босна и Херцеговина. Број акредитације: 11/04-500-11-69/19. Додијељени бодови: 10 бодова.	3
2	Етиолошки и методолошки аспекти рада са експерименталним животињама. Организатори: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, Фондација за биомедицинска истраживања <i>Biomedica</i> и CRA академија. Датум одржавања: 1.04.2019. године, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, Бања Лука, Република Српска, Босна и Херцеговина.	3
Укупно:		6

2) Допринос академској и широј заједници		
учешће у органима управљања, струч. органима или рад. тијелима универзитета, ентитетских органа и органа локалне самоуправе (5 бодова)		
Назив рада		бод
1	Координатор за прикупљање, праћење и извјештавање о реализацији Акционог плана за родну равноправност Универзитета у Бањој Луци Одлука Сената Универзитета број:02/04-3.12179-9/22 од 27.10.2022. године, декан доноси рјешење.	5
2	Продекан за међународну сарадњу, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци Одлука Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 18/3.594/2021. године, дана 14.10.2021. године. <a href="https://www.unibl.org/sr/saradnja/kancelarija-prorektora/prodekani-za-medjunarodnu-saradnju">https://www.unibl.org/sr/saradnja/kancelarija-prorektora/prodekani-za-medjunarodnu-saradnju</a>	5
3	Академски координатор за међународну размјену студената и особља на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци (2020-2022. године) Одлука Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 18/3.298/2020. године, дана 27.4.2020. године.	5
4	Предсједница Етичког одбора за истраживање на људима и биолошком материјалу, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци Одлука Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци о формирању Етичког одбора за истраживање на људима и биолошком материјалу, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 18/3.239/2019. године, дана 07.3.2019. године и Одлука о именовању чланова Етичког одбора за истраживање на људима и биолошком материјалу, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, број 18/3.243/2022. године, дана 15.3.2022. године	5

5	Члан тима за пријаву и реализацију Erasmus+ пројеката на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Одлука Наставно-научног вијећа Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, број 18/3.490/2019. године, дана 19.6.2019. године.	5
6	Члан радне групе за израду документа стратегија развоја знаности у Босни и Херцеговини и акцијског плана за њезино провођење. Министарство цивилних послова, Босна и Херцеговина Број рјешења: 10-33-12-2499/22, дана 3.10.2023.	5
7	Члан комисије за лијекове Агенције за лијекове и медицинска средства Босне и Херцеговине Број рјешења: 10-02.3-3285/18, дана 28.09.2018.	5
Укупно:		35

рад на популаризацији науке (фестивали науке или умјетности, учешће у радијским или ТВ емисијама и слично) (3 бода)		
Назив рада		бод
1	Телевизијска емисија "Иновација и здравље", Алтернативна телевизија, Бања Лука. Тема: Истине и заблуде о клиничким испитивањима. <a href="https://www.atvbl.rs/lat/magazin/zdravlje/istine-i-zablude-o-klinickim-ispitivanjima-30-8-2018">https://www.atvbl.rs/lat/magazin/zdravlje/istine-i-zablude-o-klinickim-ispitivanjima-30-8-2018</a>	3
2	Награда за подстицање научне продуктивности у међународним референтним часописима, Министарство за научно-технолошки развој, високо образовање и информационо друштво Републике Српске, 2021. Рјешење број: 19.032/431-1-237/21.	3
3	Награда за остварене међународне резултате у научно-истраживачком и образовном раду за 2020. годину; награда наставницима и сарадницима који су сарадници индексираног научног рада. Назив рада: <i>Protective Effects of Simvastatin on Endotoxin-Induced Acute Kidney Injury through Activation of Tubular Epithelial Cells' Survival and Hindering Cytochrome C-Mediated Apoptosis. Int J Mol Sci 2020;21(19):7236.</i> Одлука Управног одбора Универзитета у Бањој Луци, број: 03/04-3.2492-4/21, дана 1.11.2021. године. <a href="https://www.unibl.org/sr-lat/vesti/2021/11/donesene-odluke-o-novcanim-nagradama-nastavnicima-i-saradnicima">https://www.unibl.org/sr-lat/vesti/2021/11/donesene-odluke-o-novcanim-nagradama-nastavnicima-i-saradnicima</a>	3
4	Награда наставницима и сарадницима који су били руководиоци, координатори или учесници међународних научно-истраживачких пројеката за 2020. годину; Назив међународног пројекта: Испитивање токсичних ефеката и процена безбедности примене новосинтетисаних инхибитора ацетилхолинестеразе. Пројекат је проведен у сарадњи са Медицинским факултетом, Војномедицинске академије, Универзитета одбране у Београду, Србија и Универзитетом у Храдец Кралове, Република Чешка. Одлука Управног одбора Универзитета у Бањој Луци, број: 03/04-3.2492-4/21, дана 1.11.2021. године. <a href="https://www.unibl.org/sr-lat/vesti/2021/11/donesene-odluke-o-novcanim-nagradama-nastavnicima-i-saradnicima">https://www.unibl.org/sr-lat/vesti/2021/11/donesene-odluke-o-novcanim-nagradama-nastavnicima-i-saradnicima</a>	3
5	Златна плакета - Награда за публикацију са највишим фактором утицаја у којој је наставник/сарадник Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци први аутор. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 2021.	3
6	Бронзана плакета - Награда за највећи број цитата у 2020/2021. години. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 2021.	3
7	Награда за подстицање научне продуктивности у међународним референтним часописима, Министарство за научно-технолошки развој, високо образовање и информационо друштво Републике Српске, 2020. Рјешење број: 19.032/431-1-173/20.	3
8	Награда за подстицање научне продуктивности у међународним референтним часописима, Министарство за научно-технолошки развој, високо образовање и информационо друштво Републике Српске, 2019. Рјешење број: 19.032/431-1-196/19.	3
9	Награда наставницима и сарадницима Универзитета у Бањој Луци за остварене међународне резултате у научно-истраживачком раду за 2018. годину-новчана награда наставницима и сарадницима који су сарадници индексираног научног рада. Одлука Управног одбора Универзитета у Бањој Луци, број: 03/04-3.2850-4/19, дана 4.11.2019. године.	3
10	Сребрена плакета - за рад објављен у научном часопису са највећим <i>Impact Factor</i> -ом за 2018/2019. године. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 2019.	3

11	Златна плакета - за рад објављен у научном часопису са највећим <i>Impact Factor</i> -ом у 2018. години. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 2018.	3
Укупно:		33

3) Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству		
гостујући професор на другим високошколским установама (8 бодова)		
Назив рада		бод
1	Медицински факултет, Војномедицинска академија, Универзитет одбране у Београду, Србија. Ангажан на Катедри за фармаколошке науке. Одлука Ректора Универзитета у Бањој Луци, број: 01.2894-1/23, дана 29.12.2023.	8
2	Медицински факултет Фоча, Универзитет у Источном Сарајеву Наставник на Медицинском факултету у Фочи, у академској 2020/21, 2021/22 и 2022/23 на предметима који припадају ужој научној области Фармакологија и фармација: Специјална фармакологија и токсикологија, Клиничка фармакологија и Стоматолошка фармакологија.	8
Укупно		16

учешће у академским програмима мобилности, наставне, умјетничке или научне размјене (5 бодова)		
Назив рада		бод
1	"Image Processing, Information Engineering & Interdisciplinary Knowledge Exchange" Активна СЕЕПУС мрежа, 2019., 2020., 2021., 2022., 2023., 2024. Координатор, проф. др Лана Нежић. <a href="https://unibl.org/sr/saradnja/razmjena-studenata-i-osoblja/ceepus-program-razmjene/aktivne-ceepus-mreze">https://unibl.org/sr/saradnja/razmjena-studenata-i-osoblja/ceepus-program-razmjene/aktivne-ceepus-mreze</a>	5
Укупно		5

### ИСПУЊЕНОСТ ДОПУНСКИХ УСЛОВА

<p>Означити да ли кандидат испуњава допунске услове за избор</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ДА</p> <p><input type="checkbox"/> НЕ</p>
---

Приказ укупног броја бодова кандидата:

ОПИС	УКУПНО
Вредновање наставничких способности	8.7
Научноистраживачки рад	229
Стручно-професионални допринос	99
Допринос академској и широј заједници	68
Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству	21
Укупно:	425.7

**Други кандидат**

## а) Основни биографски подаци:

Милица (Слободан и Милкица) Гајић Бојић	26.11.1989. године, Бања Лука
Име (име оба родитеља) и презиме	Датум и мјесто рођења
2013.-2014. - Здравствена установа "Моја апотека" Бања Лука 2014.-2020. - Фонд здравственог осигурања Републике Српске 2020.- Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет	
Установе у којима је био запослен	
2013.-2014. - магистар фармације - приправник 2014.-2017. - виши стручни сарадник за контролу трошкова лијекова 2017.-2020. - руководиоца Одјељења за клиничку фармакологију 2020.-2023. - сарадник у Центру за биомедицинска истраживања 2023.- асистент на Катедри за фармакологију, токсикологију и клиничку фармакологију	
Радна мјеста	
члан Фармацеутске коморе Републике Српске	
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима	

## б) Дипломе и звања:

Основне студије / студије I циклуса:	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	магистар фармације
Назив институције	Звање
Бања Лука, 2013. године	9,53
Мјесто и година завршетка	Просјечна оцена из цијелог студија
Постдипломске студије / студије II циклуса:	
Назив институције	Звање
Мјесто и година завршетка	Наслов завршног рада
Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе)	Просјечна оцена
Докторат / студије III циклуса	
Фармацеутски факултет Универзитета у Београду	Београд, 2024. године
Назив институције	Мјесто и година одбране докторске дисертације
Васкуларна активност позитивних алостерних модулатора ГАБА А рецептора код пацова	
Назив докторске дисертације	

Фармакологија
Научна област/умјетничка област (подаци из дипломе)
2023.- асистент на Катедри за фармакологију, токсикологију и клиничку фармакологију, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци.
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора)

### III. ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

#### в) Наставни рад и доказане наставничке способности

Квалитет педагошког рада (Навести податке о одржаном приступном предавању - датум и мјесто одржавања, као и податак да ли је кандидат успјешно одржао приступно предавање)

Вредновање наставничких способности (Навести податке о спроведеном анкетирању студената, током цјелокупног претходног изборног периода уколико је исто спроведено или позитивну оцјену од стране високошколске установе)		
Академска година	Назив предмета	Оцјена
× 2023/2024	+ - ИСДМ18ДФЛ - Дентална фармакологија - вјежбе	4.94
	+ - ИСФ19ФК2 - Фармакологија 2 - вјежбе	4.71
	+ - ИСФ19ФТ - Фармакотерапија - вјежбе	4.75
	+ - ИСФ19ФК1 - Фармакологија 1 - вјежбе	4.74
	<b>Укупна просјечна оцјена:</b>	
<b>Број бодова:</b>		9.6

#### г) Научноистраживачки рад

Научноистраживачки рад	
научни рад објављен у истакнутом научном часопису међународног значаја (10 бодова)	
Наслов публикације	бод

1	<p><b>Gajić Bojić M</b>, Đukanović Đ, Marinković S, Jovičić S, Stojiljković M, Đurić D, Škrbić R. Methodological challenges in using human umbilical artery as a model for in vitro studies, EXPERIMENTAL PHYSIOLOGY, Vol. 08, No. 12, pp. 1569-1578, Dec, 2023.</p> <p>doi: 10.1113/EP091374 Цитатна база <i>Web of Science</i></p> <p>У овом истраживању, примјеном технике купатила за изоловане крвне судове, представљени су корисни експериментални протоколи за мјерење неких патофизиолошких феномена у васкуларним одговорима хуманих умбиликалних артерија. Неколико вазоконстриктора (серотонин, простагландин Ф и фенилефрин) и вазодилататора (ацетилхолин и миноксидил) је одабрано за одређивање њихове вазоактивности, те је процијењена улога волтажних калцијумских канала Л типа и различитих типова калијумових канала, као и утицај хомоцистеина. Потврђено је да је серотонин најмоћнији вазоконстриктор, док су ацетилхолин и фенилефрин изазвали варијабилност у релаксацији и контракцијском одговору хуманих умбиликалних артерија. Приказани протоколи откривају неке од методолошких изазова у раду на препаратима хуманих умбиликалних артерија и указују на потенцијалне исходе у тумачењу васкуларних ефеката испитиваних супстанци.</p>	10
2	<p><b>Gajić Bojić M</b>, Treven M, Pandey K, Tiruveedhula V, Santrač A, Đukanović Đ, Vojinović N, Amidžić Lj, Škrbić R, Scholze P, Ernst M, Cook J, Savić M. Vascular effects of midazolam, flumazenil, and a novel imidazobenzodiazepine MP-III-058 on isolated rat aorta, CANADIAN JOURNAL OF PHYSIOLOGY AND PHARMACOLOGY, Vol. 102, No. 3, pp. 206-217, Mar, 2024.</p> <p>doi:10.1139/cjpp-2023-0285 Цитатна база <i>Web of Science</i></p> <p>У овом истраживању предствљени су вазодилатацијски ефекти лиганада који дјелују преко ГАБАА рецептора, и то мидазолама, флумазенила и нове супстанце MP-III-058. Користећи електрофизиологију напонске стезаљке са двије електроде и тестове везивања радиолиганда, утврђено је да MP-III-058 има скромно везивање, али значајну функционалну селективност за <math>\alpha 5\beta 3\gamma 2</math> у односу на друге <math>\alpha\text{-}\beta 3\gamma 2</math> ГАБАА рецепторе. Имунохистохемијском анализом откривено је да слој глатких мишића пацовске аорте експримира протеине <math>\gamma 2</math> и <math>\alpha 1\text{-}5</math> подјединице ГАБАА рецептора. Тестови у купатилу за изоловане органе открили су упоредиве вазодилаторне ефекте MP-III-058 и мидазолама, од којих су оба при концентрацијама од 100 <math>\mu\text{M}</math> имала ефикасност сличну празосину. Ове студије указују на постојање функционалних ГАБАА рецептора у аорти пацова, гдје лиганди испољавају вазодилаторне ефекте позитивном модулацијом бензодиазепинског мјеста везивања на ГАБАА рецептору.</p>	10
3	<p>Đukanović Đ, Suručić R, <b>Gajić Bojić M</b>, Trailović S, Škrbić R, Gagić Ž. Design of Novel TRPA1 Agonists Based on Structure of Natural Vasodilator Carvacrol --In Vitro and In Silico Studies, PHARMACEUTICS, Vol. 16, No. 7, Jun, 2024.</p> <p>doi:10.3390/pharmaceutics16070951 Цитатна база <i>Web of Science</i></p> <p>У овом истраживању испитивана је улога TRPA1 канала у вазодилатацији изазваној карвакролом и дизајнирана су нова једињења заснована на структури карвакрола са побољшаним активностима. У експерименту на купатилу са изолованим ткивом, показано је да 1 <math>\mu\text{M}</math> селективног TRPA1 антагониста - A967079 значајно смањује вазодилатацију изазвану са 3 mM карвакрола. Креиран је поуздан 3D-QSAR модел са добрим статистичким параметрима, и то коришћењем 29 TRPA1 агониста. Добијени резултати из овог модела коришћени су за дизајн нових TRPA1 активатора, као и за предвиђање њихове активности на TRPA1 каналима. Закључено је да је вазодилатација изазвана карвакролом дјелимично посредована активацијом TRPA1 канала, те да је комбиновање различитих <i>in silico</i> приступа издвојило молекула D27 (2-[2-(hidroksimetil)-4-metilfenil]acetamid) као најбољи кандидат за даљу синтезу и експерименталну евалуацију у <i>in vitro</i> условима.</p>	10

4	<p>Bajić Z, Šobot T, Amidžić LJ, Vojinović N, Jovičić S, <b>Gajić Bojić M</b>, Đurić D, Stojiljković M, Bolevich S, Škrbić R. Liraglutide protects cardiomyocytes against isoprenaline-induced apoptosis in experimental Takotsubo syndrome through downregulation of the NFκ-B pathway, <i>Biomedicines</i>, Vol. 12, No. 6, May, 2024.</p> <p>doi:10.3390/biomedicines12061207 Цитатна база <i>Web of Science</i></p> <p>У овом истраживању испитивани су антиапопточки ефекти лираглутида у експерименталном Такотсубо синдрому и његова улога у NF-κВ сигналном путу. Пацови су претходно третирани лираглутидом током 10 дана, а 9. и 10. дана, изопренилином је изазвана повреда миокарда слична Такотсубо синдрому. Након жртвовања 11. дана, срца су изолована ради хистопатолошке и имунохистохемијске анализе. Лираглутид је смањивао апоптозу кардиомиоцита смањењем одцепљене каспазе-3 (CC3), BCL-2 -повезаног X протеина (BAX) и NF-κВ, као и повећањем В-ћелијског лимфома/леукемије-2 (BCL-2). Закључено је да лираглутид штити кардиомиоците од апоптозе изазване изопренилином у експерименталној повреди миокарда налик Такотсубо синдрому, и то кроз смањење регулације NF-κВ сигналног пута.</p>	10
5	<p>Milivojac T, Grabež M, Krivokuća A, Maličević U, <b>Gajić Bojić M</b>, Đukanović Đ, Uletilović S, Mandić-Kovačević N, Cvjetković T, Barudžija M, Vojinović N, Šmitran A, Amidžić LJ, Stojiljković M, Čolić M, Mikov M, Škrbić R. Ursodeoxycholic and chenodeoxycholic bile acids attenuate systemic and liver inflammation induced by lipopolysaccharide in rats, <i>MOLECULAR AND CELLULAR BIOCHEMISTRY</i>, May, 2024.</p> <p>doi:10.1007/s11010-024-04994-2 Цитатна база <i>Web of Science</i></p> <p>У овом истраживању испитана су антиинфламаторна, антиоксидативна и цитопротективна својства двије жучне киселине, урсодеооксихолне киселине (УДЦА) и хенодеооксихолне киселине (ЦДЦА) у ендотоксемији изазваној LPS-ом код пацова. Експеримент је укључивао шест различитих група пацова: контролна и LPS група су претходно третиране пропилен гликолом (као растварачем жучне киселине), док су остале групе претходно третиране УДЦА или ЦДЦА током 10 дана након чега је слиједила LPS- изазвана ендотоксемија. Резултати су показали да и УДЦА и ЦДЦА смањују производњу проинфламаторних цитокина: TNF-α, GM-CSF, IL-2, IFNγ, IL-6 и IL-1β, као и експресију нуклеарног фактора-κВ (NF-κВ) изазвану LPS-ом. Поред тога, обе жучне киселине су ублажиле LPS -индуковану повреду јетре, те се може закључити да примјена обе жучне киселине може спријечити инфламаторне одговоре, као и повреду јетре изазване LPS -ом.</p>	10
6	<p>Šobot T, Bajić Z, Škrbić R, Uletilović S, Mandić-Kovačević N, Cvjetković T, Maličević U, Đukanović Đ, <b>Gajić Bojić M</b>, Jovičić S, Barudžija M, Stojiljković M, Đurić D. Effect of folic acid on isoprenaline-induced myocardial injury in rats, <i>PHYSIOLOGY INTERNATIONAL</i>, Vol. 111, No. 1, pp. 80-96, Jan, 2024.</p> <p>doi:10.1556/2060.2023.00291 Цитатна база <i>Web of Science</i></p> <p>У овом истраживању испитивани су потенцијално заштитни ефекти третмана фолном киселином на повреду миокарда изазване изопренилином код пацова. Током 7 дана, одрасли мужјаци пацова су претходно третирани са фолном киселином (5 mg/kg/дан), а шестог и седмог дана код пацова је индукована повреда миокарда давањем изопренилина (85 mg/kg/дан). Процијењивани су прооксидантни маркери у узорцима плазме, антиоксидативни капацитет у лизатима еритроцита, маркери срчаног оштећења, липидни профил, електрокардиографија (ЕКГ) и хистопатолошка анализа. Резултати указују да предтретман фолном киселином значајно ублажава промјене изазване изопренилином; смањује ниво хомоцистеина и тропонина, умјерено смањује нивое реактивних врста кисеоника (супероксид анјонски радикал, водоник пероксид и реактивне супстанце тиобарбитурне киселине) и побољшава антиоксидативне активности каталазе, супероксид дисмутазе и редукованог глутатиона. Може се закључити да би фолна киселина, као благи антиоксиданс, могла бити одговарајућа кардиопротективна супстанца у моделу изопренилин-индукованог оштећење миокарда код пацова.</p>	10
Укупно:		60



д) Чланство у комисији или успјешно реализовано менторство

Чланство кандидата у комисији за одбрану мастер или магистарског рада или докторске дисертације, или успјешно реализовано менторство кандидата на другом или трећем циклусу студија.

ДА

НЕ

ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА ЗА ИЗБОР

Означити да ли кандидат испуњава обавезне услове за избор

ДА

НЕ

IV. ДОПУНСКИ УСЛОВИ

1) Стручно-професионални допринос

2) Допринос академској и широј заједници

3) Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству

ИСПУЊЕНОСТ ДОПУНСКИХ УСЛОВА

Означити да ли кандидат испуњава допунске услове за избор

ДА

НЕ

Уколико кандидат не испуњава допунске услове, навести кратко образложење.

Приказ укупног броја бодова кандидата:

ОПИС	УКУПНО
Вредновање наставничких способности	9.6
Научноистраживачки рад	60
Стручно-професионални допринос	0
Допринос академској и широј заједници	0
Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству	0
Укупно:	69.6

## V. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Уколико се на Конкурс пријавило више кандидата, у Закључном мишљењу обавезно је навести ранг листу свих кандидата са назнаком броја освојених бодова, на основу које ће бити формулисан приједлог за избор/неизбор.

На Конкурс за наставнике за ужу научну област Фармакологија и токсикологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, објављеног 19.06.2024. године у Гласу Српске и на интернет страници Универзитета у Бањој Луци, пријављена су два кандидата:

1. проф. др Лана Нежић, ванредни професор;

2. dr sc. Милица Гајић Бојић, асистент.

У складу са Законом о високом образовању („Службени Гласник Републике Српске”, број: 67/20), Правилником о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени Гласник Републике Српске”, број: 69/23) и Правилником о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци (број: 02/04-3.2592-3-1/23) комисија је детаљно размотрила приложену конкурсну документацију и утврдила да: проф др. Лана Нежић, ванредни професор испуњава све услове за избор у наставничко звање - редовни професор, и да dr sc. Милица Гајић Бојић, асистент испуњава све услове за избор у наставничко звање - доцент.

Анализирајући приложену конкурсну документацију, Комисија је утврдила сљедећи број бодова за кандидате:

1. проф. др Лана Нежић, ванредни професор - 425.7 бодова

2. dr sc. Милица Гајић Бојић, асистент - 69.6 бодова

1. На основу прегледа приложене документација, а узимајући у обзир испуњеност обавезних услова за избор: наставни рад и доказане наставничке способности (вредновање наставничких способности), научно-истраживачки рад, чланство у комисијама или успјешно реализовано менторство, као и испуњеност допунских услова за избор, **Комисија са задовољством предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци, да се проф. др Лана Нежић, ванредни професор изабере у звање - редовни професор за ужу научну област Фармакологија и токсикологија.**

2. Анализирајући публиковане радове кандидата dr sc. Милице Гајић Бојић, констатује се да је кандидат дала значајан допринос научно-истраживачком раду

и повећању видљивости матичене институције. Радам у наставном процесу на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, кандидат је стекла педагошко искуство, а квалитет рада (извођење практичне наставе) препознат је од стране студената. Узимајући у обзир горе наведено, **Комисија са задовољством предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци, да се dr sc. Милица Гајић Бојић, асистент изабере у звање - доцент за ужу научну област Фармакологија и токсикологија.**

Потпис чланова комисије

---

1 Проф. др Свјетлана Стоисављевић Шатара,  
редовни професор, Катедра за фармакологију,  
токсикологију и клиничку фармакологију,  
Медицински факултет, Универзитет у Бањој  
Луци, предсједница; с.р.

---

2 Проф. др Ранко Шкрбић,  
редовни професор, Катедра за фармакологију,  
токсикологију и клиничку фармакологију,  
Медицински факултет, Универзитет у Бањој  
Луци, члан; с.р.

---

3 Проф. др Невена Дивац,  
редовни професор, Институт за фармакологију,  
клиничку фармакологију и токсикологију,  
Медицински факултет, Универзитет у Београду,  
члан; с.р.

У Београду и Бањој Луци, септембар, 2024. године

## VI. ИЗДВОЈЕНО ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Образложење члан(ов)а Комисије о разлозима издвајања закључног мишљења.

Потпис чланова комисије

1 \_\_\_\_\_

У Бањој Луци, \_\_. \_\_. \_\_\_\_ . година