

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

Медицински факултет



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

I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука број 02/04-3.1874-26/25, Сенат Универзитета у Бањој Луци, 18.09.2025. год.

Датум и мјесто објављивања конкурса:

Конкурс је објављен 08.10.2025. год., дневни лист "Глас Српске" Бања Лука и званична интернет страница Универзитета у Бањој Луци,

Назив факултета:

Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Ужа научна област:

Неурологија

Академско звање у које се кандидат бира:

Редовни професор

Број кандидата који се бирају

1 (један)

Број пријављених кандидата

1 (један)

	САСТАВ КОМИСИЈЕ		
1	Јелена Друловић	редовни професор	Неурологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Београду		ПРЕДСЈЕДНИК
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
2	Владо Ђајић	редовни професор	Неурологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
3	Вујковић Зоран	редовни професор	Неурологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Бањој луци		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији

	Пријављени кандидати
1	др Сања Гргић, ванредни професор

II БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

Први кандидат	
а) Основни биографски подаци:	
Сања (Нада и Витомир) Гргић	14.10.1965. Бања Лука
Име (име оба родитеља) и презиме	Датум и мјесто рођења
Универзитетски клинички центар Републике Српске, Клиника за неурологију од 1994. и данас Медицински факултет Универзитета у Бања Луци од 1998.год. и данас	
Установе у којима је био запослен	
Специјализант на Клиници за неурологију од 1994-1998.год. Специјалиста, одјељенски неуролог од 1998-2009. год. Шеф Одјељења за демјелинизациона обољења са општом неурологијом од 2009. год. и данас Супспецијалиста-клиничка неурофизиологија са епилептологијом од 28.01.2025. год. Стручни сарадник од 1998-2010.год. на Катедри за неурологију, Медицински факултет Бања Лука Виши асистент од од 2010-2015.год. на Катедри за неурологију, Медицински факултет Бања Лука Доцент од 2015-2020.год. на Катедри за неурологију Медицински факултет Бања Лука Ванредни професор од јануара 2020. год. на Катедри за неурологију Медицински факултет Бања Лука	
Радна мјеста	
Удружење неуролога Републике Српске, Удружење неуролога у Босни и Херцеговини, Европско удружење неуролога, Друштво доктора Републике Српске, Комора доктора медицине 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	доктор медицине
Назив институције	Звање
Бања Лука 1991. год.	7.5
Мјесто и година завршетка	Просјечна оцјена из цијелог студија
Постдипломске студије / студије II циклуса:	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	магистар медицинских наука
Назив институције	Звање

Медицински факултет Бања Лука 2009.год.	„Бол, депресија и замор као значајни симптоми код обољелих од мултипле склерозе“
Мјесто и година завршетка	Наслов завршног рада
Неурологија	9.73
Научна област/умјетничка област	Просјечна оцјена
Докторат / студије III циклуса	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	Бања Лука, 2013. год.
Назив институције	Мјесто и година одбране докторске дисертације
„Значај интратекалног олигоклоналног имуноглобулина Г у дијагнози и прогнози мултипле склерозе“	
Назив докторске дисертације	
Неурологија	
Научна област/умјетничка област	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, Катедра за неурологију: стручни сарадник 1998. године виши асистент 2010. године доцент 2015. године ванредни професор 2020. године	
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора)	

III ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

а) Наставни рад и доказане наставничке способности

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	Neurologija	3.98
+	Укупна просјечна оцјена:	3.98
	Број бодова:	8

б) Научноистраживачки рад

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

1	Друловић Ј, Пекмезовић Т, Тамаш О, Адамец И, Алексић Д, Андабака М, Башић Кес В, Бутковић Солдо С, Чукић М, Деспинић Л, Динчић Е, Ђелиловић Вранић Ј, Гргић С, Хабек М, Иванова Христова С, Ивановић Ј, Јовановић А, Јовичевић В, Крбот Шкорић М, Кузмановић И, Марић Г, Месарош Ш, Господинев Миланов И, Милетић Дракулић С, Синановић О, Скарпа Прпић И, Сремец Ј, Тадић Д, Тончев Г, Сокић Д. The impact of the comorbid seizure/epilepsy on the health related quality of life in people with multiple sclerosis: an international multicentric study. <i>Front. Immunol.</i> November 2023; 14:1284031. doi: 10.3389/fimmu.2023.1284031 "Квалитет живота везан за здравље (HRQoL) особа са (Pw) мултиплом склерозом (MS) се обично погоршава. Недавно је сугерисано да коморбидитети могу имати негативан утицај на квалитет живота код PwMS, али према нашим најбољим сазнањима, истраживана је само једна, у веома малој кохорти, студија утицаја индивидуалног коморбидитета на квалитет живота PwMS. Циљ нашег истраживања је био да се процијени, у међународној, мултицентричној студији, утицај коморбидних напада/епилепсије на HRQoL код PwMS. Методе: Спровели смо испитивање пресека у бројним неуролошким центрима у Србији, Хрватској, Бугарској, Црној Гори, Сјеверној Македонији и Босни и Херцеговини (Федерација Босне и Херцеговине и Република Српска). За сваког пацијента прикупљени су демографски и клинички подаци, укључујући оцјену проширене скале статуса инвалидитета (EDSS), Беков инвентар депресије (BDI) и упитници кратког здравственог истраживања од 36 ставки (SF-36) су давани свим пацијентима. Резултати: Студија је обухватила укупно 326 PwMS, од тога 127 са епилепсијом и 209 без епилепсије. И средњи композитни резултати физичког здравља (PHC) и композитни резултати менталног здравља (MHC) били су статистички значајно виши код PwMS без напада/епилепсије, што имплицира лошији квалитет живота код PwMS са коморбидним нападом/епилепсијом. Наши резултати указују на могућу улогу интервенција које се односе на адекватну контролу епилепсије уз побољшање стања менталног здравља, које би биле важне за смањење MS оптерећења код PwMS са коморбидним нападом/епилепсијом."	10
2	Вукојевић З, Доминовић Ковачевић А, Перић С, Божовић И, Гргић С, Баста И, Лаврнић Д. Assessment of the neuropathic component in a chronic low back pain syndrome. <i>Vojnosanit Pregl.</i> 2022; 79(1): 25-30. DOI: https://doi.org/10.2298/VSP181002069V. "Хронични лумбални синдром (ХЛБС) је најчешћи узрок функционалне онеспособљености и губитка радне способности у развијеним земљама. Нека истраживања показују да је неуропатски бол (НБ) присутан у готово 50% болесника са ХЛБС. Циљ рада је одређивање карактеристика НБ и његовог утицаја на квалитет живота (КЖ) код болесника са ХЛБС. Методе. Болесници са ХЛБС били су тестирани помоћу три упитника за процјену НБ (Pain Dfetect Questionnaire, Leeds Assesment of Neuropathic Symptom and Signs i Douleur Neuroipathique 4 questions). Тридесет два болесника која су имали клиничку дијагнозу НБ према важећим критеријумима и који су имали позитивне резултате на сва три упитника за процјену НБ сврстани су у експерименталну групу, а 32 болесника са ХЛБС који нису испунили клиничке критеријуме за НП и били негативни и према клиничким критеријумима и према коришћеним упитницима чинили су контролну групу. Такође, у испитивању су коришћене Хамилтонове скале за процјену депресије и анксиозности (Ham-D i Ham-A), као и Short Form (SF)-36 упитник за процјену КЖ. Резултати. Према резултатима магнетне резонанце, дискус хернија је била чешће присутна код болесника у експерименталној групи, док су у контролној групи најчешће забиљежене дегенеративне промјене. Болесници из експерименталне групе су имали знатно већи интензитет бола, бол са пропагацијом у ногама, који се обично јављао у облику епизода изненадних јаких напада са благим болом између епизода. Наспецифичније карактеристике НБ биле су алодинија, сензација сличних електричном удару и хиперестезије при боцкању. Ови болесници су имали знатно веће скорове депресије и анксиозности, као и лошији КЖ у односу на болеснике из контролне групе. Предиктори лошијег КЖ код болесника са ХЛБС су били већи степен анксиозности и депресије. Закључак: Присуство алодиније, осјећај струјних удара и хиперестезија на боцкање указује на ХЛБС. Болесници са ХЛБС и НБ имају лошији КЖ у односу на ХЛБС без НБ."	10

3	Вукојевић З, Перић С, Доминовић Ковачевић А, Божовић И, Гргић С, Баста И, Лаврнић Д. Neuropathic pain as independent predictor of worse quality of life in patients with diabetic neuropathy. <i>Vojnosanit Pregl</i> 2021; 78(9): 981-986. DOI. https://doi.org/10.2298/VSP.181010017V. "Преваленца дијабетеса у општој популацији расте. Са друге стране, велики је број обољелих од дијабетеса са неуропатским болом. Циљ студије је био да се испита утицај неуропатског бола на квалитет живота код болесника са сензоримоторном полинеуропатијом (ДСПН), који нису имали ни једну другу дијабетесну компликацију нити било какве друге коморбидитете од значаја. Методе. Укупно 32 болесника са ДПН и дефинитивним присуством неуропатског бола су упоређени са 32 болесника са ДСПН без неуропатског бола. Испитаници су били упарени по полу, старости и трајању болести. Коришћене су следеће скале: <i>Pain Detect Questionnaire</i>, <i>Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs</i>, <i>Douleur Neuropathique EN 4 Question</i>, Хамилтонова скала депресивности и анксиозности, <i>Neuropathy Impairment Score of the Lower Limb (NIS-LL)</i> и <i>Short Form 36 Health Survey Questionnaire (SF-36)</i>. Болесници са неуропатским болом су имали знатно тежу ДСПН мјерено помоћу NIS-LL ($p < 0,01$). Болесници са неуропатским болом су се чешће бавили физичким пословима ($p < 0,05$) и чешће су имали симптоме и депресије ($p < 0,05$) у односу на болеснике без неуропатског бола. Болесници са неуропатским болом су имали значајно лошији квалитет живота, како у физичким, тако и у менталним доменима ($p < 0,01$). Независни предиктори лошијег квалитета живота код болесника са ДСПН су били присуство депресије ($\beta = -0,58, p < 0,01$) и присуство неуропатског бола ($\beta = -0,23, p < 0,05$) - прилагођено $R^2 = 0,4$. Закључак. Независни предиктори лошијег квалитета живота код болесника са ДСПН били су присуство депресије и неуропатског бола, што указује на значај њиховог раног препознавања и раног лијечења."	10
4	Бургић СС, Ресан М, Мавија М, Смољановић Скочић С, Гргић С, Тадић Д, Пајић Б. Optical Coherence Tomography (OCT) findings in Post-COVID-19 Healthcare Workers. <i>J. Imaging</i> 2025, 11 (6), 195. DOI: https://doi.org/10.3390/jimaging11060195 "Недавни докази указују на то да SARS-CoV-2 може изазвати суптилне промјене у мрежњачи, које се могу открити напредним техникама снимања. Ова ретроспективна студија случај- контрола користила је кохерентну томографију (ОСТ) за процјену средњорочних промјена на мрежњачи код 55 здравствених радника, укључујући 25 особа са PCR- потврђеним COVID-19 и 30 контролних особа које нису имале COVID-19, а све су радиле у клиничким окружењима за COVID-19. Свеобухватни офталмолошки прегледи, укључујући ОСТ снимање, проведени су шест мјесеци након инфекције. Анализа је узела у обзир демографске варијабле, коморбидитете, тежину COVID-19, факторе ризика и примљене третмане. Централна дебљина макуле (СМТ) била је значајно повећана у post-COVID-19 групи ($p < 0,05$), са слабом, али статистички значајном позитивном корелацијом између СМТ и тежине болести ($r = 0,245, p < 0,05$), што сугерише потенцијалне постинфламаторне одговоре мрежњаче. Нису уочене разлике у дебљини слоја нервних влакана мрежњаче (RNFL) или комплекса ганглијских ћелија (GCL +IPL). Међутим, благи негативни трендови у дебљини доњег RNFL-а и просјечне дебљине GCL+IPL могу указивати на ране неуродегенеративне промјене. Посебно је важно напоменути да су пацијенти с коморбидитетима показали значајно смањење дебљине горњег и доњег RNFL-а, а што указује на могуће дугорочно неуроваскуларно оштећење. Ови налази наглашавају вриједност ОСТ снимања у идентификацији субклиничких промјена мрежњаче након COVID-19 и истичу потребу за континуираним надзором код опорављених пацијената, посебно с већ постојећим системским стањима."	10

5	Bar-Or A, Dufek M, Budincevic H, Drulovic J, Habek M, Hua HL et al. FENopta Study Group (Grgic S, Kidemet Piskac S, Vuletic V, Ampapa R et al). Saffety and efficacy of fenebrutinib in relapsing multiple sclerosis (FENopta): a multicentre, double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 2 trial and open-label extension study. Lancet Neurol. 2025 Aug 24(8): 656-666. doi. 10.1016/S1474-4422(25)00174-7. "Мogućност значајног утицаја инхибиције Брутонове тирозин киназе (БТК) на рецидивирајућу мултиплу склерозу недавно је доведена у питање због недоследних налаза о обиму и одрживости ефекта инхибитора БТК на активност болести. Процијенили смо безбједност, ефикасност и концентрацију фенебрутиниба, високо селективног, нековалентног, реверзибилног БТК у цереброспиналној течности код пацијената са рецидивирајућом мултиплом склерозом. Методе: Ово мултицентрично, двоструко слијепо, рандомизовано, плацебо контролисано испитивање фазе 2 (ФЕНОпта) спроведено је у 18 центара заједнице у болница у шест земаља Европе и Сјеверне Америке. Пацијенти са рецидивирајућом мултиплом склерозом старости 18-55 година са скором од 0.0-5.5 на скали Проширеног статуса инвалидитета (ЕДСС) и недавно документованом активношћу болести, били су насумично распоређени (2:1) у групу која је примала орални фенебрутиниб (200мг два пута дневно) или плацебо током 12 недеља, користећи пермутиране блокове и стратификовани према присуству или одсуству Т1 лезија са гадолинијумским појачањем (Гд+) на МРИ мозга приликом скрининга. Секвенца рандомизације је генерисана интерактивним системом за гласовни или веб одговор, те ни пацијенти ни истраживачи нису били упознати са расподјелом лијечења. Учесници су могли да учествују у опционој отвореној продуженој студији како би примали фенебрутиниб до 192 недеље. Примарни крајњи циљ ефикасности био је укупан број нових Т1 Гд+ лезија на МРИ мозга у 4., 8. и 12. недељи, са додатним МРИ процјенама у интервалима од 48 недеља током отвореног продужетка студије. Анализе ефикасности су урађене на рандомизованим пацијентима са евентуалним МРИ снимцима након почетка, а анализе безбједности су користиле популацију која се може процијенити безбједношћу. Ова студија је регистрована код Clinical Trials gov., NCT05119569 i EudraCT.2021-003772. Фенебрутиниб је био добро подношљив и показао је рани, снажан и дуготрајан ефекат ограничавања нових фокалних лезија мозга. Потребна су даља истраживања како би се боље окарактерисала безбједност и ефикасност фенебрутиниба код рецидивирајуће мултипле склерозе и не-рецидивирајуће прогресивне мултипле склерозе.	10
---	--	----

Укупно: 50

научни рад објављен у научном часопису међународног значаја (8 бодова)

	Публикација	бод
1	Тадих Д, Гргих С, Доминовић Ковачевић А, Назалевић Бурцаћ М, Мавија С, Ђајић В. Vascular comorbidities in patients with multiple sclerosis and their impact on physical disability. Med Glas (Zenica) 2022; 19(2): 166-172. doi: 10.17392/1499-22 "С обзиром на утицај васкуларних комобидитета (ВК) на дијагнозу, лијечење и исход мултипле склерозе (МС), испитали смо инциденцу и корелацију ВК и факторе ризика за васкуларне болести код особа са МС (ОсМС) у поређењу са општом популацијом, као и утицај на инвалидност пацијената. Методе. Студија пресека укључивала је 100 пацијената са МС и 50 здравих људи из опште популације, упоредо по полу и старости. Анализиране су вриједности демографских, биохемијских и антропометријских параметара, присуство ВК и фактора ризика за васкуларне болести у обе групе, као и клинички параметри у ОсМС. Статистичка анализа је обухватила методе и дескриптивне статистике, χ^2 test, Student's t-test, анализу варијансе, корелацију и регресиону анализу. Резултати. Групе су се разликовале по већој учесталости транзиторног исхемијског напада у контролној групи ($p=0.024$), те третману хипертензије ($p=0.038$) и учесталости пушења ($p=0.044$) у МС групи. Нормални нивои триглицерида били су статистички значајније заступљени у МС групи ($p=0.000$). Укупна тјелесна тежина и БМИ били су статистички значајно већи у контролној групи ($p=0.000$). Повећање скорa Expanded Disability Status Scale (EDSS) повезано је са вишим нивоима укупног ($p=0.001$) и холестерола ниске густине липопротеина (LDL) ($p=0.003$) и активираног парцијалног тромбoplastинског времена АРТТ ($p=0.002$). Закључак. Код ОсМС потребно је обратити пажњу на већу учесталост пушења, него у општој популацији, као и на утицај нивоа укупног холестерола, LDL и АРТТ, као значајних параметара који утичу на физичку оспособљеност."	8

2	Грић С, Доминовић Ковачевић А, Вукојевић З, Тадић Д, Назалевић Бурцаћ М. Isoelectric focusing of cerebrospinal fluid significance in differential diagnosis of multiple sclerosis. Scr Med. 2025;56(2):307-13. DOI:10.5937/scriptamed56-56878 "Изоелектрично фокусирање (IEF) ликвора је златни стандард за детекцију олигоклоналног имуноглобулина Г (IgG). Метода IEF, осим дијагностичког и предиктивног, има и диференцијални-дијагностички значај у мултиплој склерози (MS). Циљ истраживања је био да се анализира утицај IEF на диференцијалну дијагнозу у мултиплој склерози, али и неурологији уопште. Методе: Истраживањем је обухваћено 418 болесника лијечених у Клиници за неурологију Универзитетског клиничког центра Републике Српске. Од тога је 177 боловало од мултипле склерозе. Контролна група, подијељена у велике категорије обољења, броји 241 болесника. Код учесника су анализирали: демографске и клиничке карактеристике, IEF и цитобиохемијска анализа ликвора. На основу налаза IEF, одвојили смо оне учеснике са олигоклоналним тракама (OB) од оних без OB. Анализирали су налази IEF у различитим категоријама обољења и њен диференцијално-дијагностички значај. Резултати: У испитиваној кохорти IEF методом интратекална синтеза IgG евидентирана је само код инфламаторних обољења, првенствено мултипле склерозе, а одсутна је код било којег неинфламаторног обољења. Ово је указало на високу сензитивност методе код MS болесника (96.6%) и веома високу специфичност код инфламаторних обољења ЦНС-а (100%). Закључак: IEF је високо специфична за инфламаторна ЦНС обољења, што указује на диференцијално-дијагностички значај олигоклоналног IgG у мултиплој склерози, али и у неурологији уопште."	8
3	Доминовић Ковачевић А, Грић С, Вукојевић З, Тадић Д, Грујичић М. Corellation of electromyography findings and magnetic resonance imaging in cervical rasdiculopathies. Scr Med. 2025;56(3):461-8. DOI:10.5937/scriptamed56-57362 "Цервикална радикулопатија је стање које настаје услед оштећења коријенова кичмених нерава и манифестује се као бол, пецкање и моторна слабост мишића руке. Поред снимања магнетном резонанцом (MR), електромионеурографија (ЕМНГ) је једна од најзначајнијих дијагностичких метода у процјени цервикалних радикулопатија. Дилема за електромиографисте је одређивање броја мишића које је потребно тестирати како би се добио поуздан електромиографски (ЕМГ) налаз који ће открити оштећење коријена нерава. Циљеви ове студије били су да се утврди корелација између налаза ЕМГ и MR снимања цервикалне кичме и да се испита специфичност и осјетљивост ЕМГ протокола који укључују различит број мишића. Методе: 40 испитаника подвргнуто је ЕМГ прегледу и анализирали су резултати MR вратне кичме. ЕМГ је обухватила тестирање десет мишића, укључујући параспиналне мишиће. Скрининга мишића је направљен од тестираних мишића, који обухватају 5, 6 и 7 мишића са параспиналним мишићима. извршена је корелација позитивних радиолошких налаза са свим скрининзима мишића и одређене су специфичност и сензитивност MR са свим скрининзима мишића. Резултат: оптимално тестирање је обухватило шест мишића, укључујући параспиналне мишиће у миотомалној дистрибуцији дефинисаној клиничком манифестацијом. Скрининг 6А-ПС је пружио позитивне налазе код 83% испитаника. Осјетљивост MR била је 79.31%, највиша код скрининга 6Д-ПС, а исти скрининг је показао највећу специфичност од 72.73%. Закључак: За потврђивање дијагнозе цервикалне радикулопатије, оптимално је извршити ЕМГ преглед 6 мишића, укључујући параспиналне мишиће. ЕМГ преглед је осјетљива метода у процјени пацијената са цервикалном радикулопатијом у поређењу са MR, јер открива већи број релевантних електрофизиолошких абнормалности чак и код пацијената без поуздане морфолошке корелације лезије."	8
Укупно:		24
научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису прве категорије (5 бодова)		
Публикација		бод

1	Тадих Д, Ђајић В, Гргић С, Миљковић С. Association of body mass index with progression and prediction of multiple sclerosis. Scr Med 2020; 51(1): 34-40. DOI:10.5937/scriptamed51-24916 "Мултипла склероза је болест чија етиологија укључује мултифакторске интеракције између генетских и фактора средине. Гојазност је једна од најважнијих фактора животне средине који погодује настанку и напредовању болести. Циљ рада био је да се утврди вриједност индекса тјелесне масе (BMI) у популацији обољелих од мултипле склерозе у односу на општу популацију, како би се процијенила веза између BMI и инвалидитета код пацијената са мултиплом склерозом и утицај BMI на ток и прогресију болести. Методе: Урађена је студија пресека на 100 пацијената обољелих од мултипле склерозе (експериментална група) и 50 здравих особа (контролна група). За одређивање степена физичке онеспособљености коришћена је проширена скала статуса онеспособљености (eng. Expanded Disability Status Scale, EDSS). Прикупљени су клинички и демографски подаци и вриједности BMI у обе испитиване групе. Статистичка анализа обухвата дескриптивну статистику, т-тест, хи-квадрат тест, анализу варијансе, корелацију и регресиону анализу. Резултати: Средња тјелесна тежина и BMI били су значајно већи у контролној групи ($p < 0.05$). Није било значајне корелације између EDSS и BMI ($p = 0.574$). Постојала је корелација између тока МС и чињенице да ли је BMI абнормалан или нормалан ($p = 0.031$). Закључак: BMI је фактор животне средине који значајно корелира са прогресијом и прогнозом мултипле склерозе, али не и са степеном физичке онеспособљености."	5
2	Гргић С, Доминовић Ковачевић А, Ђајић В, Вукојевић З, Тадих Д, Рачић Д, Вујковић З. Prognostic significance of intrathecal oligoclonal immunoglobulin G in multiple sclerosis. Scr Med 2020; 51(3):147-51. DOI:10.5937/scriptamed51-27558 "Детекција интратекалних олигоклоналних трака имуноглобулина Г (ОТ IgG) осим дијагностичког, има и предиктивни значај у мултиплој склерози (МС). Циљ студије је да се одреди прогностички значај ОТ IgG, те корелира присуство ОТ IgG са прогресијом онеспособљености код МС болесника. Методе: Студија је кохортна ретроспективно-проспективна и обухватала је 177 МС болесника испитиваних у Центру за МС Неуролошке клинике Универзитетског клиничког центра Републике Српске. Код свих пацијената су анализирани: демографски подаци, клинички параметри, EDSS скор (eng. Expanded Disability Status Scale, IEF (изоелектрично фокусирање) ликвора, цитобиохемијска анализа ликвора, евоцирани потенцијали (EP) и магнетна резонанца (MR) главе. МС пацијенти су подијељени у 2 групе: са и без интратекалне синтезе IgG трака. Према EDSS одређеном у обе групе анализирана је повезаност степена функционалне онеспособљености са присуством ОТ у ликвору, те са карактеристикама цитобиохемијског профила. У анализи резултата коришћене су методе дескриптивне и аналитичке статистике, анализа варијансе, хи квадрат тест, Bonferroniјев post hoc тест, корелационе и регресионе анализе. Резултати: У испитиваној кохорти МС болесника сензитивност IEF је била 96.6%. Постојала је статистички значајна разлика ($p=0.004$) између позитивности IEF и EDSS. МС болесници са концентрацијом протеина у ликвору > 0.40 g/L имају 2.45 пута већу шансу да уђу у секундарну прогресију и 2.51 пута већу шансу да постигну EDSS 4.0. Закључак: IEF је веома сензитивна дијагностичка и прогностичка метода за МС болеснике која указује на бенигнији ток МС код болесника без олигоклоналних трака у ликвору. МС болесници са интратекалном синтезом IgG имају већи степен функционалне онеспособљености, изражено EDSS скором, у односу на оне без интратекалне синтезе."	5
3	Вукојевић З, Доминовић Ковачевић А, Гргић С, Тадих Д, Мавија С. Neuropathic pain in diabetic peripheral neuropathy and chronic low back pain syndrome: prevalence and characteristics. Biomedicinska istraživanja 2025;16(1):1-12. UDK: 616.833.5:616.379-008.64 DOI: 10.59137/BIJ202501474V "Неуропатски бол (NP) се манифестује различитим низом симптома, укључујући "позитивне" (нпр. спонтани бол, парестезија, дизестезија, алодинија, хипералгезија, пецкање, жарење) и "негативне" (нпр. утрнулост и губитак осјећаја) карактеристике. Најчешћи узроци су дијабетична периферна неуропатија (DPN) и синдром хроничног бола у доњем дијелу леђа (CLBPS). Ова студија је имала за циљ да утврди учесталост и карактеристике NP у овим условима и да процијени сензитивност најчешће коришћених дијагностичких упитника. Методе: Прегледали смо 80 пацијената са DPN (40 са и 40 без NP) и 80 пацијената са CLBPS (40 са и 40 без NP). Процјене су укључивале електромиографију (ЕМГ), NIS-LL скоровање за DPN, МПИ лумбосакралне кичме за CLBPS и три NP упитника: Pain Detect Questionnaire (PDQ), Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs (LANSS) и Douleur Neuropathique 4 (DN4). Резултати: Код DPN-а, NP је био повезан са већом озбиљношћу болести (виши NIS-LL резултати), при чему је алодинија најизразитији симптом. У CLBPS, кључне карактеристике NP варијале су у три упитника. Пецкање је било уобичајено у оба стања, без обзира на NP статус. Закључак: Алодинија је дефинишућа карактеристика NP у DPN. NP упитници су показали мањи дијагностички значај за NP у CLBPS у поређењу са DPN. DN4 је показао највећу сензитивност за детекцију NP."	5

4	Тадић Д, Гргић С, Доминовић Ковачевић А, Вукојевић З, Малешевић Г, Солдат Станковић В. Thyroid dysfunction in patients with multiple sclerosis: prevalence and associated factors. Biomedicinska istraživanja 2025; 16(2): 1-12. UDK: 616.441-008.61/64:616.83-004 DOI: 10.59137/BIJ202502518T „Тироидна дисфункција идентифицирана је као једна од најчешћих коморбидитета код особа са мултиплом склерозом (PWMS). Циљ овог истраживања био је утврдити преваленцију болести штитњаче и нивоа витамина Д код пацијената са МС-ом у поређењу са општом популацијом те процијенити потенцијални утицај статуса штитњаче и нивоа Д витамина на степен физичке онеспособљености и прогнозу мултипле склерозе. Методе: у истраживање је проспективно укључено 127 особа: 59 (46.5%) биле су здраве особе контролне групе и 68 (53.5%) су били пацијенти са дијагнозом МС-а. Обе групе су процијењене на серумски ниво TSH, FT4, anti-TPO antibodies и витамин Д. У МС групи, физичка онеспособљеност је процијењена помоћу Expanded Disability Status Scale (EDSS). витамини н Резултати. Отворени хипотиреоидизам ($p = 0.011$) и недостатак витамина Д ($p = 0.013$) били су значајно чешћи међу обољелима од МС-а. Просјечни нивои FT4 ($p = 0.025$) и витамина Д ($p = 0.018$) били су сигнификантно нижи у МС групи, док су нивои anti-TPO antibody били знатно виши код МС пацијената ($p < 0.001$). EDSS скорови показали су негативну корелацију с концентрацијама Д витамина ($p < 0.050$). Мултиваријантна анализа идентифицирала је независне факторе ризика за МС, укључујући присутност тешке хиповитаминозе Д ($p = 0.035$), ниже концентрације витамина Д ($p = 0.003$), и повишене нивое anti-TPO ($p = 0.042$). ниже концентрације Закључак:Процјена статуса штитњаче, као и концентрације витамина Д, требала би се сматрати стандардним дијелом здравствене његе за PWMS.	5
Укупно:		20

објављена истакнута монографија републичког значаја (6 бодова)		
	Публикација	бод
1	Аутор: Сања Гргић. Назив монографије: Немоторни симптоми мултипле склерозе 11.11.2022. одлуком 18/3.913/22 ННВ Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци прихватило је рецензије за научну монографију са препоруком за објављивање. Година издања: 2022. Издавач: Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци Рецензенти: проф. др Јелена Друловић и проф. др Владо Ђајић CIP: Народна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука, 616.832-004 ISBN 978-99976-26-94-3.	6
2	Аутор: Сања Гргић Назив монографије: Савремени приступ лијечењу мултипле склерозе 12.12.2024, одлуком 18/3.1056/24 ННВ Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци прихватило је рецензије за научну монографију са препоруком за објављивање. Година издања: 2024. Издавач: Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци Рецензенти: проф. др Јелена Друловић и проф. др Владо Ђајић CIP: Народна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука, 616.832-004 ISBN 978-99976-13-36-3; COBISS.RS-ID 141906177.	6
Укупно:		12

активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)		
	Публикација	бод
1	Гргић С. Значај раног препознавања и лијечења СПМС. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске, 18-20.03.2022. Јахорина	5
2	Гргић С. Нова сазнања у лијечењу МС лијеком Осревус. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске /52.секција/, 18-20.03.2022. Јахорина	5

3	Гргић С. Дугогодишње искуство и иновативност у терапији РРМС. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске /52.секција/, 18-20.03.2022. Јахорина	5
4	Гргић С. Рана примјена Окревуса доводи до бољих исхода лијечења. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике српске и Удружења неуролога Републике Српске /54.секција/, 07-09.04.2023. Јахорина	5
5	Гргић С. Ново моноклонално антителијело у лијечењу РРМС. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике српске и Удружења неуролога Републике Српске /54.секција/, 07-09.04.2023. Јахорина	5
6	Гргић С, Тадић Д, Назалевић М. Нова терапијска могућност за остваривање жељених исхода лијечења МС. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике српске и Удружења неуролога Републике Српске /54.секција/, 07-09.04.2023. Јахорина	5
Укупно:		30

активно учешће на научном скупу републичког значаја (1 бод)		
Публикација		бод
1	Гргић С. Да ли високо ефикасна терапија у лијечењу релапсне МС нужно подразумијева и високи ризик? 55. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 27-29.10.2023., Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1446	1
2	Гргић С. Осревус- јуче, данас, сутра. 55. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 27-29.10.2023., Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1446	1
3	Гргић С. Кладрибин таблете у лијечењу МС, шта нам показују студије? 55. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 27-29.10.2023., Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1446	1
4	Гргић С. Значај раног лијечења МС лијековима високе ефикасности. Стручни састанак Друштва доктора медицине Републике Српске. 08.12.2023. Бања Лука.	1
5	Гргић С. Рано лијечење лијеком Mavenclad у терапији МС-а. 57. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 17-19.10.2024., Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1482	1
6	Гргић С. Помјерање граница и будућност третмана МС. 57. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 17-19.10.2024. Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1482	1
7	Гргић С. Новости у дијагностици и лијечењу мултипле склерозе у 2024. години. 57. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 17-19.10.2024. Бања Лука http://www.neurolozi-rs.org/?p=1482	1
8	Гргић С. Значај раног лијечења високоефикасном терапијом. 58. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 20-22.03.2025. Јахорина http://www.neurolozi-rs.org/?p=1495	1
9	Гргић С. Презентација научне монографије "Савремени приступ лијечењу мултипле склерозе" 58. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 20-22.03.2025. Јахорина http://www.neurolozi-rs.org/?p=1495	1
10	Гргић С. Важност започињања лијечења МС лијеком Осревус. 53. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 11-12.11.2022. Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1416	1
11	Гргић С. Индивидуалним приступом до дугорочне ефикасности и задовољног пацијента са РРМС. 53. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 11-12.11.2022. Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1416	1
12	Гргић С. Препознавање и правовремено лијечење активне СПМС. 53. Секција Удружења неуролога Републике Српске и Друштва доктора медицине Републике Српске. 11-12.11.2022. Бања Лука. http://www.neurolozi-rs.org/?p=1416	1
13	Гргић С. Терапијске одлуке које доносимо данас дефинишу будућност МС пацијената. 51. Секција Удружења неуролога Републике Српске. 17-19.09.2021. Требиње http://www.neurolozi-rs.org/?p=1387	1

14	Гргић С. Важност раног дијагностиковања мултипле склерозе. 51. Секција Удружења неуролога Републике Српске. 17-19.09.2021. Требиње http://www.neurolozi-rs.org/?p=1387	1
15	Гргић С. Mayzent (сипонимод)- нове перспективе у лијечењу секундарно прогресивне мултипле склерозе. 51. Секција Удружења неуролога Републике Српске. 17-19.09.2021. Требиње http://www.neurolozi-rs.org/?p=1387	1

Укупно: 15

научни рад објављен у зборницима са рецензијом са научног скупа међународног значаја (8 бодова)

Публикација		бод
1	Бургић СС, Гргић С, Маркић Б, Тадић Д, Порић С, Мавија М. Повезаност функционалних и структурних параметара код пацијената са мултиплом склерозом: корелација ВЕП и ОЦТ параметара са клиничким показатељима и терапијом. 4. конгрес офталмолога републике Српске и Босне и Херцеговине са међународним учешћем, 2025. Зборник радова: 200-218. "Мултипла склероза (МС) је хронична болест централног неурвног система коју карактерише неуроинфламација, демјелинизација и прогресивна неуродегенерација. Видни систем, као често захваћена структура, пружа једноставну могућност за праћење ових патолошких процеса. Напредне дијагностичке методе попут оптичке кохерентне томографије (ОЦТ) и видних евоцираних потенцијала (ВЕП), омогућавају увид у структурне и функционалне промјене ретине и оптичког пута. Циљ: Испитати повезаност између ВЕП-а и структурних биомаркера ретине анализираних помоћу ОЦТ-а са клиничким карактеристикама код пацијената са мултиплом склерозом, као и утицај имуномодулаторне терапије на ове параметре. Метод: Проспективна, компаративна једногодишња студија обухватила је 76 пацијената са релапсно-ремитентном (РР) и прогресивном (ПР) формом МС. Свим испитаницима су урађени ВЕП и ОЦТ са квантитативним анализама ретиналних слојева (RNFL, GCL+IPL, average, minimum), те прикупљени подаци о клиничким карактеристикама болести (пол, доб, трајање болести, EDSS и индекс прогресије болести), као и статус имуномодулаторне терапије (ИМТ). Статистичка анализа укључивала је међугрупна поређења и корелације између структурних, функционалних и клиничких параметара. Резултати: Пацијенти са ПР формом показали су значајно бржу мјесечну стопу неуродегенерације (губитак дебљине RNFL и GCL+IPL слојева) у односу на РР групу. Пацијенти са евидентираном демјелинизацијом на ВЕП-у су имали значајно ниже вриједности RNFL, посебно на почетку праћења ($p < 0.001$). Такође, присуство демјелинизације на ВЕП-у било је повезано и са нижим вриједностима GCL+IPL комплекса ($p < 0.001$). Доб, трајање болести и индекс прогресије показали су значајну негативну корелацију са ОЦТ параметрима ($r = -0.3$ до -0.6; $p < 0.05$). Терапијски статус није показао статистички значајан утицај на већину параметара ($p > 0.05$). Закључак: Постоји јасна повезаност између функционалних и структурних биомаркера вида код МС пацијената, при чему ВЕП абнормалности прате већ изражену ретиналну неуродегенерацију. ОЦТ параметри, посебно дебљина GCL+IPL слојева, показали су високу сензитивност на неуродегенеративне промјене и корелацију са клиничким показатељима тежине болести. Комбинација ОЦТ и ВЕП представља значајан, неинвазиван алат за рано откривање прогресије болести и праћење терапијског одговора."	8
Укупно:		8

научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису друге категорије (3 бода)

Публикација	бод
-------------	-----

1	Тадић Д, Ђајић В, Гргић С, Назалевић Бурсаћ М, Злојутро Б, Јандрић М, Љубоја О, Врањеш Д, Ђатић М. Утицај фактора животне средине на предикцију мултипле склерозе у популацији обољелих од мултипле склерозе у Републици Српској. <i>Respiratio</i> 2025; 15 (1-2): 161-9. DOI:10.5937/respira2502161T "Мултипла склероза (МС) је болест мултифакторијалне генезе, а настаје због комбинације утицаја генетских и фактора животне средине. Циљ истраживања је био да се одреде предиктивни фактори за обољевање од МС у нашој популацији. Метод: У питању је ретроспективна студија пресека спроведена код 100 пацијената обољелих од мултипле склерозе. Анализирани су подаци везани за присуство васкуларних коморбидитета и фактора животног стила путем упитника креираног за ово истраживање (хипертензија, дијабетес, транзиторни исхемијски атак/ТИА, пушење, body mass index/БМИ, липидни статус), те одређене демографске карактеристике (пол, доб, степен образовања, број година, едукације). Предиктивна вриједност у односу на МС, процјењивана је униваријантном и мултиваријантном линеарном регресионом анализом, у односу на р вриједност мању од 0.05. Резултати: Резултати истраживања показују да су статистички значајни предиктори за појаву МС у нашој кохорти пацијената добијени униваријантном регресионом анализом број година едукације ($p = 0,015$), образовање ($p = 0,016$), ТИА ($p = 0,057$), систолни ($p = 0,002$) и дијастолни ($p = 0,028$) крвни притисак, нормални ТГ ($p = 0,000$), нормалан БМИ ($p = 0,003$). Мултиваријантном анализом статистичку значајност за предикцију МС показује образовање ($p = -1.864 - 0,493$), систолни крвни притисак ($p = 0,036$), нормалан ниво ТГ ($p = -1,077$), и БМИ који је упитан ($p = 0,551$). Закључак: С обзиром на могућност модификације горе наведених фактора који утичу на предикцију МС, могуће је остварити утицај на настанак МС са значајним позитивним здравственим импликацијама за нашу популацију."	3
Укупно:		3

в) Цитираност научних радова

Навести најмање два цитирана рада		+
Наслов публикације		
1.	Друловић Ј, Пекмезовић Т, Тамаш О, Адамец И, Алексић Д, Андабака М, Башић Кес В, Бутковић Солдо С, Чукић М, Деспинић Л, Динчић Е, Ђелиловић Вранић Ј, Гргић С, Хабек М, Иванова Христова С, Ивановић Ј, Јовановић А, Јовичевић В, Крбот Шкорић М, Кузмановић И, Марић Г, Месарош Ш, Господинов Миланов И, Милетић Дракулић С, Синановић О, Скарпа Прпић И, Сремец Ј, Тадић Д, Тончев Г, Сокић Д. The impact of the comorbid seizure/epilepsy on the health related quality of life in people with multiple sclerosis: an international multicentric study. <i>Front. Immunol.</i> 2023; 14:1284031. doi: 10.3389/fimmu.2023.1284031 https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ	
2.	Вукојевић З, Перић С, Доминовић Ковачевић А, Божовић И, Гргић С, Баста И, Лаврнић Д. Neuropathic pain as independent predictor of worse quality of life in patients with diabetic neuropathy. <i>Vojnosanit Pregl</i> 2021; 78(9): 981-986. DOI. https://doi.org/10.2298/VSP.181010017V . https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ	
3.	Друловић Ј, Чукић М, Гргић С, Динчић Е, Раичевић Р, Нађ Ч, Тончев Г, Војиновић С, Месарош Ш. The impact of betaplust program on patient treatment satisfaction with interferon beta-1b in multiple sclerosis. Multicentric cross-sectional survey in the western Balkan countries. <i>Mult Scler relat Disord</i> 2017;11:56-61. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ	
4.	Вукојевић З, Доминовић Ковачевић А, Перић С, Гргић С, Бјелица Б, Баста И, Лаврнић Д. Frequency and features of the central poststroke pain. <i>J Neurol sci.</i> 2018;15(391):100-103. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ	
5.	Друловић Ј, Башић Кес В, Гргић С, Војиновић С, Динчић Е, Тончев Г, Кезић МГ, Кисић Тепавчевић Д, Дујмовић И, Месарош Ш, Милетић Дракулић С, Пекмезовић Т. The prevalence of pain in adults with multiple sclerosis: a multicenter cross-sectional survey. <i>Pain Med</i> 2015;16(8):1597-602. doi: 10.1111/pme.12731. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ	
6.	Miller HD, Fox RJ, Phillips JT, Hutchinson M, Havrdova E, Kita M, Wheeler-Kongshott C, Tozer DJ, MacManus DG, Yousry TA, Goodsell M, Yang M, Zhang R, Viglietta V, Dawson KT, CONFIRM study investigators. Effects of delayed-release dimethyl fumarate on MRI measures in the phase 3 CONFIRM study. <i>Neurology</i> 2015;84(11):1145-1152 https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ	
7.	Вукојевић З, Доминовић Ковачевић А, Гргић С, Мавија С. A cluster-tic syndrome: a case report. <i>Intern J Clinic Neurosc Ment Health.</i> 2016;3(1):1-3(S16).	

	https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
8.	Bar-Or A, Dufek M, Budincevic H, Drulovic J, Habek M, Hua HL et al. FENopta Study Group (Grgic S, Budincevic H, Habek M, Piskac KS, Vuletic V, Ampapa R et al). Safety and efficacy of fenebrutinib in relapsing multiple sclerosis (FENopta): a multicentre, double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 2 trial and open-label extension study. <i>Lancet Neurol.</i> 2025 Aug 24(8): 656-666. doi. 10.1016/S1474-4422(25)00174-7. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
9.	Вукојевић З, Илић ТВ, Доминовић Ковачевић А, Гргић С, Мавија С. Neurosarcoidosis and multiple intracerebral hematomas: one unusual clinacal presentation. <i>J Neurol sci.</i> 2017; 15 (379): 22-24. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
10.	Тадић Д, Ђајић В, Гргић С, Миљковић С. Association of body mass index with progression and prediction of multiple sclerosis. <i>Scr Med.</i> 2020; 51 (1): 34-40 https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
11.	Вукојевић З, Доминовић-Ковачевић А, Перић С, Божовић И, Гргић С, Баста И, Лаврнић Д. Assessment of the neuropathic component in a chronic low back pain syndrome. <i>Vojnosanit pregl.</i> 2022; 79 (1): 25-30. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
12.	Тадић Д, Гргић С, Доминовић-Ковачевић А, Назалевић-Бурсаћ М, Мавија С, Ђајић В. Vascular comorbidities in patients with multiple sclerosis and their impact on physical disability. <i>Med Glas (Zenica).</i> 2022; 19 (2): 166-172. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
13.	Гргић С, Доминовић КА, Ђајић В, Вукојевић З, Тадић Д, Рачић Д, Вујковић З. Prognostic significance of intrathecal oligoclonal immunoglobulin G in multiple sclerosis. <i>Scr Med.</i> 2020; 51 (3): 147-151. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
14.	Тадић Д, Ђајић В, Гргић С, Миљковић С. The prevalence of smoking and its impact on disability in multiple sclerosis. <i>Scr Med.</i> 2019; 50 (1): 13-18. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ

г) 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

1. Наставно-научно вијеће Филозофског факултета Универзитета у Бањој Луци одлуком 07/1.836/21 од 21.05. 2021. именује Комисију за одбрану мастер рада под насловом "Депресивност и опште когнитивно функционисање обољелих од мултипле склерозе" кандидаткиње Снежане Гајанин у саставу:

1. др Страхиња Димитријевић, ванредни професор Филозофског факултета Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
2. др Игор Крнетић, ванредни професор Филозофског факултета Универзитета у Бањој Луци, члан;
3. др Сања Гргић, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, члан-коментор;
4. др Нада Васелић, редовни професор Филозофског факултета Универзитета у Бањој Луци, члан-ментор.

2. Наставно-научно вијеће Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци је одлуком 18/3.366/25 од 12.05.2025. усвојило је Извјештај Комисије за оцјену мастер рада под насловом "Разлика у квалитети живота хемодијализираних пацијената у односу на тип здравствене установе" кандидаткиње Зехире Торомановић и одобрило одбрану, у саставу:

1. др Сања Гргић, ванредни професор, ужа научна област неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
2. др Наташа Егељић Михаиловић, доцент, ужа научна област сестринство, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
3. др Александра Марковић, ванредни професор, ужа научна област интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
4. др Нада Марић, доцент, ужа научна област медицина рада, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, резервни члан.

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	Главни истраживач у научно-истраживачком пројекту (2020.-2023.год.): Отворена 4-годишња студија са једном групом испитаника за процјену ефикасности и сигурности терапије окрелизумабом код пацијената са прогресивном мултиплом склерозом. (An open-label, single-arm 4-year study to evaluate effectiveness and safety of ocrelizumab treatment in patients with progressive multiple sclerosis). Протокол: MN39159. Спонзор: F. Hoffmann-La Roche LTD.	7

2	Главни истраживач у научно-истраживачком пројекту (2021.-2024.год.): Мултинационална, мултицентрична, рандомизирана, двоструко слијепа, плацебом контролисана студија фазе 3 у паралелним групама испитаника с релапсирајућим облицима мултипле склерозе (РМС), за процјену ефикасности, сигурности и подношљивости лијека ГА Депо, дугодјелујуће и.м. инјекције глатирамер ацетата, примијењеном једном сваке четири седмице. Протокол: MAPI GA Depot Phase III-001 Спонзор: Mapi Pharma Ltd.	7
3	Главни истраживач у научно-истраживачком пројекту (2022.- у току): Рандомизирана, двоструко слијепа, плацебом контролисана студија ефикасности фенебрутиниба у лијечењу релапсне мултипле склерозе. (A randomized double-blind, placebo controlled study to investigate the efficacy of fenebrutinib in relapsing multiple sclerosis). Протокол: GN43271. Спонзор: F. Hoffmann-La Roche Ltd	7
4	Главни истраживач у научно-истраживачком пројекту (2024.- у току): Рандомизирана, двоструко слијепа, плацебом контролисана студија ефикасности фенебрутиниба у лијечењу релапсне мултипле склерозе. Мултицентрична, рандомизирана дупло слијепа студија фазе 3 за процјену ефикасности, сигурности и подношљивости ИМУ-838 у поређењу са плацебом код одраслих са релапсном мултиплом склерозом. (A Multi-Center, Randomized, Double-Blinded Phase 3 Study in Evaluate Efficacy, Safety and Tolerability of IMU-838 versus Placebo in Adults with Relapsing Multiple Sclerosis). Протокол: P3-IMU-838-RMS-02 (ENSURE 2). Спонзор: Immunic Therapeutics.	7
Укупно:		28

чланство у комисијама за полагање специјализације и супспецијализације или стручних лиценци (3 бода)		
Назив рада		бод
1	Члан испитне комисије за полагање специјалистичког испита из Неурологије, специјализантици Андреи (Обићановић) Сладоје. Рјешење бр: 18/4. 391/2023, 12.04.2023.год. Медицински факултет Унивезитета у Бањој Луци.	3
2	Члан испитне комисије за полагање специјалистичког испита из Неурологије, специјализанту Драгану Мацури. Рјешење бр: 18/4. 919/2023, 28.09.2023.год. Медицински факултет Унивезитета у Бањој Луци.	3
Укупно:		6

чланство у стручним и професионалним органима и удружењима (3 бода)		
Назив рада		бод
1	Члан Удружења неуролога Републике Српске	3
2	Члан Друштва доктора Републике Српске	3
3	Члан Коморе доктора медицине Републике Српске, лиценца 05/253.	3
Укупно:		9

израда професионалних експертиза, налаза, мишљења и студија (3 бода)		
Назив рада		бод
1	Гргић С. Клиничко мишљење за лијек Кесимпта (офатумумаб) за лијечење мултипле склерозе. Бања Лука, март 2023. Израђено за ФЗО РС при одабиру за формирање листе специфичних лијекова за мултиплу склерозу у Републици Српској.	3
2	Гргић С. Стручно мишљење о терапијској ефикасности алемтузумаба (Лемтрада) у лијечењу мултипле склерозе. Бања Лука, фебруар 2020. Израђено за ФЗО РС при одабиру за формирање листе специфичних лијекова за мултиплу склерозу у Републици Српској.	3

3	Гргић С. Клиничко мишљење за лијек Mavenclad (кладрибин) за лијечење мултипле склерозе. Бања Лука, децембар 2022. Израђено за ФЗО РС при одабиру за формирање листе специфичних лијекова за мултиплу склерозу у Републици Српској.	3
4	Гргић С. Клиничко мишљење за лијек Mayzent (сипонимод) за лијечење мултипле склерозе. Бања Лука, октобар 2021. Израђено за ФЗО РС при одабиру за формирање листе специфичних лијекова за мултиплу склерозу у Републици Српској.	3
5	Гргић С. Клиничко мишљење о терапијској ефикасности и безбједности терифлуномида (Aubagio) у лијечењу мултипле склерозе. Бања Лука, фебруар 2023. Израђено за ФЗО РС при одабиру за формирање листе специфичних лијекова за мултиплу склерозу у Републици Српској.	3
6	Гргић С. Клиничко мишљење за лијек Ocrevus (ocrelizumab) за субкутану примјену за лијечење мултипле склерозе. Бања Лука, јуни 2025. Израђено за ФЗО РС при одабиру за формирање листе специфичних лијекова за мултиплу склерозу у Републици Српској.	3
7	Гргић С. Клиничко-експертно мишљење за лијек Enspryng (satralizumab) о лијечењу поремећаја из спектра оптичког неуромијелитиса (NMOSD). Бања Лука, септембар 2025.год. Израђено за ФЗО РС при одабиру за формирање листе специфичних лијекова за NMOSD у Републици Српској.	3
Укупно:		21

чланство у програмском или организ.одбору научне конферен., односно чланство у струч. жирију умјетн. или спортске маниф.(5 бодова)		
Назив рада		бод
1	Члан Научног одбора Првог међународног симпозијума "Амиотрофична латерална склероза- јуче, данас, сутра. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 26.09.2025.год.	5
Укупно:		5

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	Именована сам од Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске за националног координатора за мултиплу склерозу у Републици Српској од 2010.године и данас. Активно учествујем у изради плана лијечења обољелих од мултипле склерозе и имплементацији терапијских новина у Републици Српској. Рјешење о именовању бр. 11/04-052-43/10.	5
Укупно:		5

рад на популаризацији науке (фестивали науке или умјетности, учешће у радијским или ТВ емисијама и слично) (3 бода)		
Назив рада		бод
1	30.05.2022. Обиљежавање свјетског дана мултипле склерозе https://lat.rtrs.tv/vijesti/vijest.php?id=475161	3
2	31.05.2023. Учешће у емисији: " Свјетски дан борбе против мултипле склерозе" на АТВ https://m.facebook.com/watch/?v=770972201198413&vanity=CentarDana	3
3	30.05.2024. Обиљежавање свјетског дана мултипле склерозе Изјаве за медије и информације са скупа на линк: https://www.banjaluka.com/drustvo/obiljezen-svjetski-dan-oboljelih-od-multiple-skleroze-u-rs-terapija-dostupna-samo-za-10-oboljelih-foto/ https://lat.rtrs.tv/vijesti/vijest.php?id=557198	3

4	30.05.2025. Обиљежавање свјетског дана мултипле склерозе Изјаве за медије и информације са скупа на линк: https://vecernjenovosti.ba/348291/vijesti/tisina-bolesti-glas-brojki-u-republici-srpskoj-vise-od-2-500-oboljelih-od-multiple-skleroze-hitno-potrebno-povecati-broj-terapija-za-sve/	3
5	Предавач на МС едукацији: Нове могућности, нова искуства, нови изазови у лијечењу МС-а, одржаној на Едукативној платформи MEDNET S.P., у току 2023.године. Тема предавања: Флексибилна терапијска опција кроз животни пут МС пацијента.	3
6	Предавач на МС едукацији: Нове могућности, нова искуства, нови изазови у лијечењу МС-а, одржаној на Едукативној платформи MEDNET S.P., у току 2023.године. Тема предавања: Важност ране оптимизације лијечења	3
7	Предавач на МС едукацији: Нове могућности, нова искуства, нови изазови у лијечењу МС-а, одржаној на Едукативној платформи MEDNET S.P., у току 2023.године. Тема предавања: Доказана дугорочна ефикасност коју препознају и пацијенти	3
8	Предавач на МС едукацији: Нове могућности, нова искуства, нови изазови у лијечењу МС-а, одржаној на Едукативној платформи MEDNET S.P., у току 2023.године. Тема предавања: Планирање породице	3
9	Mednet Edukacije (https://mednet-edu.net/). NeurOnline projekat: предавач едукативног предавања под називом: "Аспекти лијечења неуромијелитис оптика спектра болести", 10.12.2021.год.	3
10	Mednet Edukacije (https://mednet-edu.net/). NeurOnline projekat: предавач едукативног предавања под називом: "Познајете ли мултиплу склерозу?", 23.11.2023..год.	3
Укупно:		30

3) Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству		
други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству) (1 бод)		
	Назив рада	бод
1	Southeast European MS Congress, Belgrade 20-22 May 2022 Workshop: Treatment of multiple sclerosis with DMTs in south/east European countries "Treatment of multiple sclerosis in Republic of Srpska"	1
2	MS Reunion 2022. Загреб 30.09.2022. 1st Swixx/Amicus Regional Multiple Sclerosis symposium Panel discussion "Going beyond focal inflammation in MS- considerations in clinical practice"	1
3	3rd Southeast European MS Congress, Belgrade 16-18 May 2024 Panel discussion: Patient access to high-efficacy DMT in the various Southeast European healthcare systems "Treatment of MS in Republic of Srpska"	1
Укупно		3

ИСПУЊЕНОСТ ДОПУНСКИХ УСЛОВА

Означити да ли кандидат испуњава допунске услове за избор ☒ ДА ☐ НЕ

Приказ укупног броја бодова кандидата:

ОПИС	УКУПНО
Вредновање наставничких способности	8
Научноистраживачки рад	162
Стручно-професионални допринос	69
Допринос академској и широј заједници	35
Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству	3
Укупно:	277

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 избор наставника за ужу научну област Неурологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци објављеном у дневном листу "Глас Српске" 08.10.2025. године и на интернет страници Универзитета у Бањој Луци пријавио се један кандидат, проф. др Сања Гргић, ванредни професор.

Извјештај комисије је урађен у складу са Законом о високом образовању („Службени Гласник Републике Српске", број: 67/20 и 107/24), Статутом Универзитета у Бањој Луци, 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 пријаву и предложену конкурсну документацију, те утврдила да кандидат проф. др Сања Гргић, ванредни професор испуњава све услове за избор у наставничко звање редовни професор.

На основу наведеног, а узимајући у обзир обавезне и допунске услове, вредновање научноистраживачког и наставног рада кандидата, Комисија Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци са задовољством предлаже да се проф. др Сања Гргић, ванредни професор, изабере у звање редовни професор за ужу научну област Неурологија.

Потпис чланова комисије

- 1 Проф. др Јелена Друловић, редовни професор, ужа научна област Неурологија, Медицински факултет Универзитета у Београду-предсједник, с.р.
- 2 Проф. др Владо Ђајић, редовни професор, ужа научна област Неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци- члан, с.р.
- 3 Проф. др Зоран Вујковић, редовни професор, ужа научна област у Неурологији, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци- члан, с.р.

У Бањој Луци, 29.10.2025.год.

VI ИЗДВОЈЕНО ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

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

Потпис чланова комисије

1 _____

У Бањој Луци, __. __. ____ . година

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 измјенама и допунама Правилника о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени гласник Републике Српске”, број: 53/24)
4. 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.
5. Правилником о измјенама и допунама Правилника о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци, број: 02/04-3.1453-2/24 од 04.07.2024. године.